**年末調整実務セミナー**

参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参　加　者　 | 御職名 | 御名前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

以上の通り参加会費　　名分　　　　　　　円也（　銀行振込　）にて申し込みます。

請求書（　要　・　不要　）

令和　　年　　月　　日

〒

所在地

会社名

（℡）

申込責任者

職名

氏名

三重県経営者協会　TEL　059-228-3557・3679

 FAX　059-228-3710・3575

　　　　　　〒514-8691　津市丸之内養正町４－１森永三重ビル３F