

東京都中小企業経営者協会 御中

第3回「節税教室」受講申込書

節税教室を受講したいので受講料（ 名 円）を添えて申し込みます。

（〒 ー ）

所在地

名 称

代表者

印

電 話 ()

F A X ()

(担当者名)

受 講 者 名

役 職 名	氏 名	備 考

(受講料納入方法)

1, 三井住友銀行京橋支店普通預金No.7068406

2, 現金書留

3, その他

会場の地図

1. 送付を希望する

2. 送付を希望しない