

平成17年 月 日

東京都中小企業団体中央会
東京都中小企業経営者協会 行
(FAX 03-3545-2190)

中小企業トップセミナー参加申込書

中小企業トップセミナーに参加料を添えて申込みます。

(〒 -)
所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____

電話 ()

F A X ()

連絡者名 _____

(参加者)

役職名	氏名	備考
計 人		

なお、参加料 (名分 円) は、下記の方法にて払い込みます。

- 中央会宛 1. 商工組合中央金庫本店当座預金 (2 0 0 0 2 0 2)
2. みずほ銀行銀座中央支店当座預金 (1 6 4 1 6)
3. 現金書留 4. その他 ()
- 中経協宛 1. 三井住友銀行京橋支店普通預金 (7 0 6 8 4 0 6)
2. 現金書留 3. その他 ()

※参加申込に関する個人情報は、本セミナー以外の目的で使用することはありません。

通信欄