

東京都中小企業団体中央会 支援課行

(FAX 03-3545-2190)

組合管理者等講習会受講申込書
「事業承継円滑化講習会」
～どうしますか？あなたの事業承継～

(平成19年11月8日(木)開催)

下記のとおり、受講を申し込みます。

平成19年 月 日

郵便番号 (〒 ー)

組合住所 _____

組合名 _____

連絡者名 _____

電 話 ()

F A X ()

役 職 名	受 講 者 氏 名
合 計 名	

※ 受講申込に関する個人情報は、本講習会以外の目的で使用することはありません。

(通信欄)