

「消費税転嫁のための共同行為についての講習会」参加申込書

会 場：広島会場（ ） 福山会場（ ）

(希望会場に○を記入してください)

氏 名	役 職 名

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

組 合 名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

TEL/FAX \_\_\_\_\_

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本講習会における本人確認、参加者名簿の作成、本講習会に関する連絡、各種情報提供にのみ使用いたします。なお、当会では、お預かりした個人情報を適切に管理して参ります。

(お申し込み)

**FAX 082-228-0925**

(お問い合わせ)

広島会場：(082)228-0926 (連携支援部 丸子)

福山会場：(084)922-4258 (福山支所 石本)