

\*\*\*\*\* **受講申込書** \*\*\*\*\*

1月21日(月)開催の**消費税軽減税率対策研修会**に、下記のとおり参加を申し込みます。

組合名

又は企業名

---

No.	役職	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

※記載された個人情報は、本研修会の参加者名簿作成以外に使用することはありません。

申込書送付先      〒980-0011    仙台市青葉区上杉1-14-2  
   宮城県中小企業団体中央会  
   担当：浅野・穴山

FAX 022-222-5557