

締め切り

9月18日(水)

整理No.

振興センター宛て(かがみ不要)
FAX:043-202-5368

【消費税増税に伴う会計研修:9/25】

申 込 書

申込日	年 月 日 ()		
フリガナ			多機能型の場合、併設しているサービス種別
施設・事業所名※1			
事業所所在地	(〒)		
電話	- -	FAX	- -
E-mail (PCのみ)			
フリガナ			役職
1.参加者名※2			
フリガナ			役職
2.参加者名※2			
フリガナ			役職
3.参加者名※2			
生産活動※3	1		
	2		
	3		
	4		
質問	(経理関係でお困りのことがございましたらご記入ください。)		

申込書を送信していただいた施設・事業所のみなさまに、2営業日以内に「受理印」を押印した申込書をファックスにて返信いたします。返信がない場合はお手数おかけしますが、電話にてご連絡くださいますようお願い申し上げます。
(電話:043-202-5367)

※1: 法人名ではなく、施設・事業所名をご記入ください。

※2: 定員を超える申し込みがあった場合、「1.参加者名」に記載された方を優先いたします。

※3: 現在実施している生産活動を売り上げが高い順から記入ください。