

宛先ファックス番号(076)291-7812 ※申込締切12月18日(火)まで

石川県印刷関連団体協議会 平成31年 新年互礼会 参加申込書

1. 事業所名 _____ ご担当者 _____

2. TEL () _____ 、 FAX () _____

3. 所属団体 (番号を○で囲んで下さい)

1. 石川県印刷工業組合 2. 石川県印刷機材工業会 3. 石川県製本工業組合 4. 石川県洋紙会

5. 北陸グラビア協同組合 6. 日本グラフィックサービス工業会石川県支部 7. 石川県写真製版同業組合

8. 石川県スクリーン・デジタル印刷協同組合

4. 参加者名 (ネームプレートを作成しますので、楷書でお願いします。)

お役職名 (※プレートには表示いたしません)	ふりがな お名前 (フルネーム)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

5. 会費 [] 名 × @ 8,000 = [] 円

※なお、原則として申し込みと同時に指定口座に会費を振り込み願います。

但し、締日の関係で会費納入が遅れる場合は、振込予定日を必ずご記入下さい。

(振込予定日：平成 年 月 日)