

宛先メールアドレス : info@ishikawaken-pia.or.jp

宛先ファックス番号(076)291-7812 ※申込締切12月10日(火)まで

石川県印刷関連団体協議会 令和3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.	

5. 会 費 [ ] 名 × @ 8, 0 0 0 = [ ] 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 : 令和 年 月 日)