

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

石川県印刷関連団体協議会 令和5年 新年互礼会 参加申込書

1. 事業所名 \_\_\_\_\_ ご担当者 \_\_\_\_\_

2. TEL ( ) \_\_\_\_\_ 、 FAX ( ) \_\_\_\_\_

3. 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. 会費 [ ] 名×@ = [ ] 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)