

平成 21 年 月 日

送付先 FAX 083-925-1860
山口県中小企業団体中央会 行

全国大会参加申込書

貴組合名	ご住所	
ご担当者名	TEL	FAX

第 6 1 回中小企業団体全国大会に次の者が参加します。

	ふりがな 参加者氏名	役職名
1		
2		
3		
4		
5		
合計	_____ 名 参加料 _____ 円	

参加料お一人様 4,000円

* お申し込みと同時に銀行振込にて下記口座にお支払い下さい。

西京銀行山口支店 普通預金 0284935 山口県中小企業団体中央会