

平成24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（バスツアー用）

貴組合名	ご住所	
ご担当者名	TEL	FAX

第64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	バスツアーNo
1			
2			
3			
4			
5			
合計	_____名 参加料_____円		

参加料お一人様 5,000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