

事業承継対策セミナー 参加申込書

貴社・団体名

業種

所在地 〒

電話番号

FAX

E-Mail

参加者

(役職)

(氏名)

(役職)

(氏名)

(役職)

(氏名)

自社の問題点等・ご質問等ございましたら、ご記入ください

申込期限

令和6年9月27日(金)

※ご記入いただいた情報は、本セミナーの目的以外には使用いたしません

お申込先

所属する商工会へご持参いただくか、
田布施町商工会宛へ本申込書をご送付ください。

[田布施町商工会 FAX:0820-52-2981]