



FAX 受講申込書

06-6135-4059

申込日 年 月 日

FAX
送信方向



文字をくずさず丁寧に記入してください。黒のペンまたはボールペンではっきりと記入してください。

福岡開催 リアル体験型セミナー 受講申込書

相続物件調査【机上&屋外】と申告書添付資料の勘どころ

フリガナ				
会社名				
フリガナ				人数
申込者 (参加者全員 記名してください)				名
住所	〒			
	TEL. () - FAX. () -			
メール	@			

参加希望日を○で囲んでください。

平成30年10月 18^(木)日・19^(金)日・25^(木)日・26^(金)日

当日の連絡先/清文社 古迫 → TEL.090-6056-1075 Mail:furusako@skattsei.co.jp

お振込先	三井住友銀行 南森町支店 当座 214442 名義:株式会社 清文社 (金融機関コード:0009) (支店コード:129)
------	--

株式会社 清文社

〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目北2-6 大和南森町ビル
TEL. 06-6135-4050 FAX. 06-6135-4059 (担当:古迫)

お書きいただきましたお客様の個人情報は、本セミナーに関する確認・連絡の際に使用させていただきます。
また、個人情報は弊社にて厳重に管理いたします。