

申込期限	10月12日(金)
------	-----------

一般社団法人 福岡県法人会連合会 行
(FAX: 092-715-0837)

「消費税軽減税率制度」に関する説明会

11月14日(水)

参加申込書

(法人用)

法人名(会社名)		(担当者氏名)	
住所(〒 -)			
TEL () -		FAX () -	
参加者 氏名	役職		
	氏名		
	役職		
	氏名		

*参加者は、1社2名までとさせていただきます。

申込期限	10月12日(金)
------	-----------

一般社団法人 福岡県法人会連合会 行
(FAX: 092-715-0837)

「消費税軽減税率制度」に関する説明会

11月14日(水)

参加申込書

(個人用)

住所(〒 -)	
氏名	
TEL () -	FAX () -

* 申し込み時の個人情報は、説明会の運営に限り利用する。