

「 参 加 申 込 書 」

別紙「申込要件」を承認のうえ参加を申し込みます。

会 社 名			コード番号				
			研 究 会 等 識 別 記 号 (案内状「お申込方法」をご参照下さい)				
所 在 地	〒		電 話	()			
			F A X	()			
連 絡 先	氏 名	所 属		電 話 内線			

C013 <9月4日 開催> 「インボイス制度対応のファイナルチェック」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

C014 <9月5日 開催> 「税務調査への準備と対応」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

C015 <9月6日 開催> 「キャッシュ・フロー計算書の実務」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

C016 <9月8日 開催> 「改正リース会計基準案を読み解く」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

C017 <9月12日 開催> 「不適切な会計処理の事例等に見る 実務上の留意点と監査法人の監査手法」講習会参加申込書

参 加 者 名	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※
	(ふりがな)	所役 属職 名名		受付 番号	※

送信先 一般財団法人 産業経理協会〔FAX (東京) 3251-0533〕

↑
この方向に原寸大でご送信下さい。