ＦＡＸ：（０５２）２２１－７６２２

会員サービス担当　行

**「第35回支店長交流懇談会」参加申込書**

（令和6年9月27日（金）開催）

* 本参加申込書を受領後、一週間以内に電子請求書の発行をご案内いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 会員番号（7桁） | （不明な場合は空欄で可） |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 | ご連絡担当者 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ご連絡・請求書送付先e-mail |  |
| 参加者①役職・氏名 |  | 参加者①出身地(都道府県名) |  |
| 参加者②役職・氏名 |  | 参加者②出身地(都道府県名) |  |
| 事業内容・ＰＲ(45文字以内） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ・事業所名は、名古屋商工会議所会員登録名と同一にさせていただきます。・出身地のご記入は任意です。ご記入がない場合は参加者名簿並びに名札の該当欄が空白となります。・事業内容・ＰＲのご記入は任意です。ご記入がない場合は参加者名簿の該当欄が空白となります。以上3点ご了承ください。 |

出席者相互の交流をより深めていただくため参加者名簿を当日配布させていただきます。

参加者名簿への**掲載を希望されない場合のみ、**右のボックスにチェックを入れてください。□

※ご記入いただいた情報は、参加者名簿の作成に利用させていただくほか、当懇談会に関連した本所からの各種連絡・

情報提供のために利用致しますので予めご了承ください。

ＨＰ