

F A X 通 信 票 (※送付状は不要です)

1 送 信 日 平成 年 月 日

2 送 信 先 一般社団法人全国公正取引協議会連合会 FAX (03)3568-2030

「景品表示法入門セミナー」

申 込 書

( 月 日 会場)

上記セミナーへの受講を ( 名) 申し込みます。

- (注)・当連合会加入の公正取引協議会会員の方は、所属協議会名をご記入下さい。  
 ・受講者が**複数**の場合は、本申込書をコピーするなどして**全員のお名前**をご記入下さい。  
 ・受講者のお名前は、修了証明書に記載しますので**楷書で正確**にご記入下さい。

所属協議会名			
住 所	〒		
会 社 名			
申込責任者 氏 名		部 課 名	
T E L		F A X	

※ 上記の申込責任者ご自身が受講される場合も以下に再度ご記入ください。

(フリガナ) 受講者氏名	( )	(フリガナ) 受講者氏名	( )
(フリガナ) 受講者氏名	( )	(フリガナ) 受講者氏名	( )
(フリガナ) 受講者氏名	( )	(フリガナ) 受講者氏名	( )

<受講料> 1名当たりの料金、消費税を含みます。

当連合会加入の公取協会員 10,800円 (景品表示法関係法令集 (平成30年版)、テキストを含む。)  
 一 般 16,200円 ( 同 上 )

〔お申込み・お問合せ先〕 一般社団法人全国公正取引協議会連合会 電話：03-3568-2020 〒107-0052 東京都港区赤坂 1-4-1 赤坂K Sビル 2階
---

(通信欄) 事前に何かご要望などがございましたらご記入ください。

--

(注) ご提供頂いた個人情報は、当連合会からの各種連絡等以外には使用いたしません。