

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所宛

FAX:03-6551-0914

第 44 回藤田幸久政経フォーラム

(出 席 ・ 欠 席) いたします。

※ いずれかに○印をおつけ下さい

お名前： _____ (他 名) _____

勤務先： _____

お役職： _____

〒 _____
ご住所： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

会費お振り込みの方へ：領収書がご入り用でしたら、下記へご記入ください。

(○をおつけください。)

・領収書 必要・不要

・受け取り方法 受付・郵送

宛名等 (郵送の場合は住所をお願いします。)

(宛 名)

(〒 -)