

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所宛

FAX:03-6551-0914

第 45 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)\_\_\_\_\_

(〒            -            )

\_\_\_\_\_