

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所 宛

FAX:03-6551-0914

第 49 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:領収書をご入り用でしたら、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)_____

(〒 -)
