

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所 宛

FAX:03-6551-0914

第 51 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) \_\_\_\_\_

(〒              -              )