

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所宛

FAX: 03 - 6551 - 0914

第 57 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) _____

(〒 _____)