

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所 宛

FAX:03 - 6551 - 0914

第 61 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 : _____

T E L : _____ F A X : _____

E-mail : _____

会費お振り込みの方 : 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) _____

(〒 -)

ご住所 : _____
