

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所 宛

FAX:03 - 6551 - 0914

第 63 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 : 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 : _____