

F A X 連 絡 票

藤田幸久事務所 宛

FAX:03-6551-0914

第 65 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： _____