

FAX専用聴講申込書

FAX番号 03-3435-7576

一般財団法人
不動産適正取引推進機構 御中

平成 年 月 日

フリガナ				
法・個人名				
フリガナ			電話番号	
住所	郵便番号			
聴講者氏名 (法人の場合)	フリガナ	所属部課	フリガナ	所属部課
聴講者氏名 (法人の場合)	フリガナ	所属部課	フリガナ	所属部課
聴講者氏名 (法人の場合)	フリガナ	所属部課	フリガナ	所属部課

聴講券FAX送付先 (必ずご記入願います)

FAX番号

FAX宛先代表者名

(聴講者複数の場合)

様

聴講者数合計

_____人

* 請求書が不要な場合には○を付けてください。(不要以外は請求書を郵送します)

請求書は不要