

下請取引適正化推進講習会申込

送付先: cgk-shitauke@meti.go.jp

| | | |
|------------------------|-----|-----|
| 参加希望会場 (県名をお選びください) | | |
| 事業者名 | | |
| 事業所名 | | |
| 所在地 | | |
| 出席者名 | 役職① | 氏名① |
| | | |
| | 役職② | 氏名② |
| | | |
| 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |

※注意事項

- ・平成30年11月12日(月)までにお申し込みください。ただし、それ以前でも募集人員に達した場合には募集を締切らせていただきますので、ご了承ください。
- ・会場の席数に限りがございますので、1事業所からの参加は2名以内とさせていただきます。
- ・同一企業で複数事業所からのお申込みをいただいた場合は、人数調整のお願いをすることがございます。
- ・申込み内容に不備が無い限り、受信確認メールは送信しません。
- ・受講証は発行いたしません。なお、当日会場受付にて名刺をご提出ください。