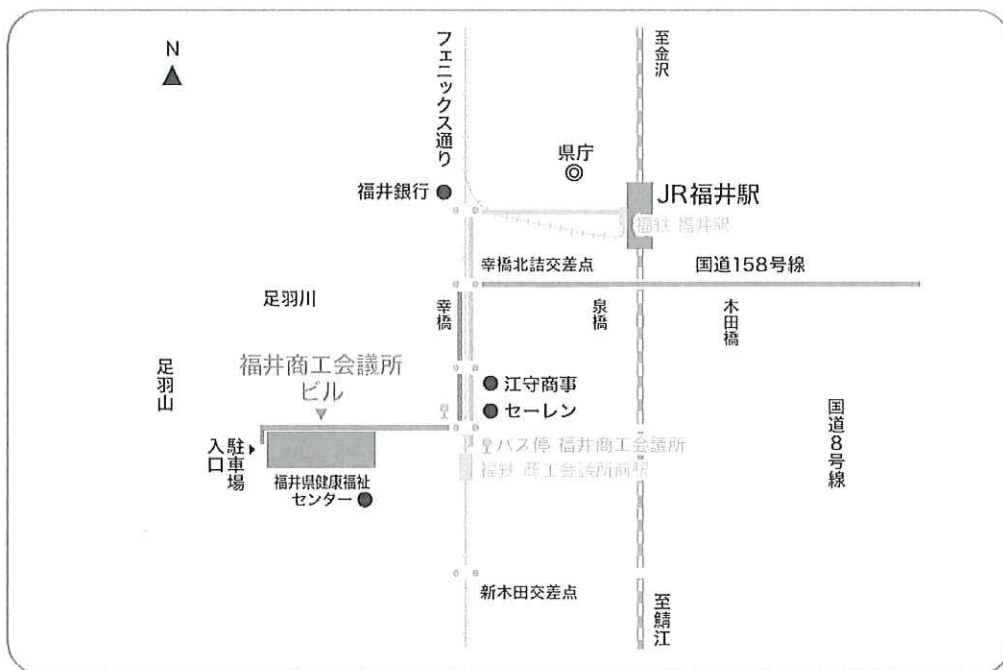


# 事業承継税制説明会 参加申込書

**開催日時** 平成30年9月10日(月) 14:30~16:40 (受付 14:00~)

**会場** 福井商工会議所ビル地下1階コンベンションホール (福井市西木田2-8-1)



**申込先** F A X : 0776 - 33 - 6222 (番号をお間違いのないようご注意ください。)  
 郵 送 : 〒918 - 8004 福井市西木田2-8-1 福井商工会議所ビル2階  
 日本政策金融公庫 福井支店 中小企業事業 行

**申込締切日** 平成30年8月31日(金) (到着分)

**申込記入欄**

貴社名・貴団体名		(ふりがな)		
ご連絡先	住所	〒		
	電話番号		F A X	
	メールアドレス			
ご参加者 所属・役職 お名前				

(注)ご記入いただきました情報は、本説明会の実施・運営を目的としてのみ利用いたします。