

虚偽申請防止対策と財務諸表作成上の注意点に関する講習会

参 加 申 込 書

会社名 _____

住 所 _____

担当者 _____

参 加 者		長崎会場	佐世保会場
役 職	氏 名		

※会場欄は参加ご希望の会場に○を付して下さい。

※2月16日までに本部事務局へFAX（095－826－2289）にてお申し込み下さい。

社団法人長崎県建設業協会