

## 平成19年12月7日（金）経営安定セミナー参加申込書

事業所名		T E L		業 種	
所在地		F A X			
受講者名		受講者名			

\* 本申込書に記載された情報は、本セミナーの運営の他、大川商工会議所からの各種連絡及び今後の事業検討のために使用致します。  
参加者が3名以上の場合は、本書をコピーしてご利用ください。

大川商工会議所中小企業相談所[指導課] 御中