

# 「サービス産業高付加価値化セミナー」 参加申込書

会津若松商工会議所  
FAX0242-27-1207



事業所名： \_\_\_\_\_

担当者役職： \_\_\_\_\_ 担当者氏名 \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_ 業種： \_\_\_\_\_

従業員： \_\_\_\_\_ 名

参加者氏名（役職） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

\_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ ）

※本申込書に記載された個人情報は、商工会議所からの各種連絡・情報提供及び調査分析に使用し、本事業以外の目的には使用致しません。