

F A X送付先
03(3350)4628
又は 03(5366)0955

【情報セキュリティ対策セミナー】
受講申込書

令和2年1月31日(金) 開催の【情報セキュリティ対策セミナー】に参加します。			
事務所名		所属支部名	
電話番号			
FAX番号			
受講者氏名①		税理士登録番号	第 号
受講者氏名②		税理士登録番号	第 号
受講者氏名③		税理士登録番号	第 号

※事務所職員の方が受講される場合は、税理士登録番号欄は記入不要です。

メールで送信いただく場合は、下記アドレス宛にお願いいたします。
申込先アドレス:kenshu.tokyodata.pt@gmail.com