

「事業承継セミナー」 参加申込書

岐阜県中小企業団体中央会 企画振興課 行

FAX : 058 (273) 3930

令和5年 月 日

所属名

担当者名

TEL ()

FAX ()

セミナーに参加を希望される方は下記の必要事項をご記入の上、**1月31日(火)までにFAXにてご連絡頂きますよう**宜しくお願ひ致します。

役 職 名	氏 名

■お問合わせ

岐阜市藪田南5丁目14番53号 OKB ふれあい会館9階

岐阜県中小企業団体中央会 企画振興課 (墨) TEL : 058-277-1101 FAX : 058-273-3930