

(別紙)

送付先 (公社) 熊本県トラック協会 業務支援課 宛

FAX 096-369-1194

参加申込書

令和元年 月 日

※参加される説明会に○印を付けてください。

	① <u>交付金等助成事業の申請等に係る説明会</u> (定員数: 50名) 令和元年6月20日(木) 10時30分~12時00分
	② <u>消費税軽減税率説明会</u> (定員数: 50名) 13時00分~14時00分
	③ <u>事業報告書及び事業実績報告書作成要領説明会</u> (定員数: 50名) 14時10分~15時10分
会社名	
連絡先	() -
参加者名	① 役職 氏名
	② 役職 氏名

※回答期限6月7日(金)までに定員に達した場合、締切りとさせていただきますので、お申込みはお早めをお願いいたします。

・本説明会での質問等がある場合はご記入をお願いします。

ご記入いただきました個人情報については、講習会に係る業務にのみ利用いたします。