

受講申込書 (兼 FAX 送信票)

FAX 番号 03-3445-8753

あて先: 公益財団法人 東京都生活衛生営業指導センター
(番号をお間違いのないようご注意ください)

※または、ご所属の生活衛生同業組合事務局まで

生活衛生関係業者向け「講演会」

【インボイス制度をわかりやすく解説】

(定員50名)

生衛業の種類に「○」を付けてください

鮪商、麺類、中華料理、社交飲食業、料理、飲食業、喫茶飲食
食鳥肉販売業、食肉、冰雪販売業、理容、美容、興行
ホテル旅館、簡易宿泊業、公衆浴場業、クリーニング

お名前 _____

屋号 _____

電話番号 _____

所在地 〒 _____

※定員を超えた場合のみご連絡いたします。

連絡がない場合は、直接会場へお越し下さい。

会場 主婦会館プラザエフ

(住所) 〒102-0085
東京都千代田区六番町 15 番地

(電話) 03-3265-8111

(交通) JR 中央・総武線「四ツ谷」駅 徒歩 1 分

地下鉄丸の内線・南北線「四ツ谷」駅 徒歩 3 分

