

『事業承継・企業価値向上研究会』参加申込書

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

会社名			
会社所在地	〒		
(フリガナ) 代表者名	(役職) (E-mail)		
(フリガナ) 連絡担当者名	(役職) (E-mail)		
TEL		FAX	
URL		職員数	

□「事業承継・企業価値向上研究会」参加申請

①事業承継・企業価値向上研究会の参加を申請します。

②年会費を下記銀行口座にお振込みください。

振込先 福岡銀行 博多駅東支店 普通2020448 (株)九州経営サポートセンター

③年会費お振込予定日 令和 年 月 日

*年会費 132,000円(税込) 二人目は66,000円(税込)
同組織内で3名以上参加の場合は一律、88,000円(税込)

*お振込み手数料につきましては、御社のご負担にてお願い致します。

□【事業承継・企業価値向上研究会】及び【懇親会】参加予定者

*懇親会に参加予定の方は該当月の欄に○印を付けてください。

●事業承継・企業価値向上研究会参加予定者		●懇親会参加予定				
		6月14日	7月12日	9月13日	10月18日	11月15日
(フリガナ) 氏 名	(役職)			—	—	
(フリガナ) 氏 名	(役職)			—	—	
(フリガナ) 氏 名	(役職)			—	—	
(フリガナ) 氏 名	(役職)			—	—	
(フリガナ) 氏 名	(役職)			—	—	