

所要事項をご記入の上、(公財)全国中小企業取引振興協会宛にファックスしてください。

FAX番号 03-5541-6680 下請セミナー係 行

下請取引適正化推進セミナー 変更届

平成 年 月 日

受講番号 : _____

事業者名 : _____

(変更前)受講者氏名 : _____

1. 受講者変更 ※変更箇所のみご記入ください。

変更後の受講者の役職及びご氏名

フリガナ	所 属		役 職
氏 名			
メール アドレス			
T E L	F A X		
所 在 地	〒 都 道 府 県		

※ 受講者の勤務先所在地等が変更となる場合は、必ず変更後の所在地等と連絡先をご記入ください。

2. 受講会場変更

受講会場番号		変更希望 会場番号	
開催月日	月 日 ()	開催月日	月 日 ()

※ 会場によっては、既に募集定員に達し、変更できない場合があります。

会場変更の際には当協会ホームページの「下請法関連セミナー・講師派遣等」⇒「下請取引適正化推進セミナー・事例研究コース」⇒「開催日程及び申込み状況」をクリックの上、空席状況をご確認ください。

※ 変更後、受講票をメールでお送りいたしますので、内容をご確認ください。

当協会確認欄

--	--