

令和5年 月 日

石川県中小企業団体中央会 行
(FAX番号: 076-267-7720)

組合名等 _____

参加申込書

○適格請求書保存方式「インボイス制度」対応セミナー並びに個別相談会

1. 【小松会場】

令和5年6月14日(水) 「セミナー／13:30～16:00、個別相談会／16:00～16:30」
小松商工会議所 3F 「ホール」

2. 【輪島会場】

令和5年6月26日(月) 「セミナー／13:30～16:00、個別相談会／16:00～16:30」
能登空港ターミナルビル 4F 「講義室A」

3. 【金沢会場】

令和5年7月25日(火) 「セミナー／13:30～16:00、個別相談会／16:00～16:30」
石川県地場産業振興センター本館 3F 「第5研修室」

事業所名	参加者氏名	参加会場 (参加会場を○印で囲んでください。)	個別相談会 (ご希望の場合○印をお願いします。)
		小松会場・輪島会場・金沢会場	
		小松会場・輪島会場・金沢会場	
		小松会場・輪島会場・金沢会場	
		小松会場・輪島会場・金沢会場	

※個別相談会へ申込まれた方は、セミナー終了後に相談ブースにご案内いたします。