

事業承継セミナー 参加申込書

平成30年**5月16日**水 彦根商工会議所(大ホール)

会社名						
住所	〒					
氏名						
業種・所属・役職	業種		所属		役職	
電話番号	-					
FAX	-					
取引支店名 <small>当庫と取引がある場合のみ ご記入ください</small>						

FAX

0748-34-7821 (滋賀中央信用金庫 地域支援部) 宛
0749-26-2730 (彦根商工会議所) 宛

申込方法

上記申込書に必要事項を記入いただき、お近くの滋賀中央信用金庫本支店窓口か彦根商工会議所へ持参、もしくはFAXでお申込みください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいたお客様の個人情報につきましては、本セミナーと関連する情報提供のみに使用し、当金庫が責任を持って厳格に管理します。

お客様の承諾なくほかに利用及び第三者へ提供する等の目的外利用を行うことはありません。

