

債権管理実務研究会 入会申込書

お申込日 年 月 日

会社名	フリガナ	
部署名	フリガナ	
担当者名	フリガナ	
ご住所	フリガナ 〒	
ご連絡先	電話	
	F A X	
	メールアドレス	@
業種		
入会時期	年 月	
参加地区 (いずれかに☑を 付けてください)	<input type="checkbox"/> 東京 (年会費 180,000円・税別) <input type="checkbox"/> 大阪 (年会費 120,000円・税別) ※いずれの地区につきましても、別途入会金 30,000円 (税別)を申し受けます。	
通信欄		

当社使用欄	
-------	--

<お問合せ先> 株式会社商事法務 債権管理実務研究会事務局
〒103-0025 東京都中央区日本橋 3-6-2 TEL: 03-6262-6764
URL: (2023年4月5日現在) <https://www.shojihomu.co.jp/page/saiken>
(HPリニューアル後) <https://saiken.shojihomu.co.jp/>
Email: saiken-kanri@shojihomu.co.jp