第6508回福井地区QCサークル体験事例発表会参加申込書

申し込み先　　FAX：0776-36-5827
メール：k.amaya@sakaiovex.co.jp ＱＣサークル福井地区 担当

〒 （住所）
（会社名）
（所属）
（連絡先）連絡者氏名
電話　　（　　）　　―
FAX　　（　　）　　―
E-mail

受付番号 （記入不要）	
申込締切日	2023年11月10日（金）
（参加費）幹事会社・会員会社 @4,500円／名×　　名＝　　円 一般会社 @6,000円／名×　　名＝　　円	
振　込　先	福井銀行（コード：0147） 花堂支店（コード：115） 普通預金　No.1147974 QCサークル北陸支部 福井地区 第3ブロック　代表　天谷堅司 （ｷｭｰｼｰｻｰｸﾙﾎｸﾘｸｼﾌﾞ ﾌｸｲﾁｸ ﾀﾞｲｻﾝﾌﾞﾛｯｸ ﾀﾞｲﾋｮｳ ｱﾏﾔｹﾝｼﾞ） ※振込みは１１月16日(木)迄にお願いします。尚、恐れ入りますが振込み手数料は貴社でご負担下さい。
振込予定日	年　月　日
請求書の要否	要　　否
領収書の要否	要　　否

＊読みにくい住所・氏名にはフリガナをつけて下さい。

No.	（フリガナ） 氏　　名	所　属　部　署	役　　職　　名

QCサークル大会に参加して頂ける会社をご紹介ください

会　　社　　名	担　　当　　者	電話番号