

FAX:096-356-9498 (九州財務局 財務広報相談室行)

『社会保障と税の一体改革説明会 in熊本』申込書

申込日

平成 年 月 日

お名前

(ふりがな)

年齢・性別

歳 / 男・女

職業

- 会社員 公務員 自営業
 主婦/主夫 学生 パート/アルバイト
 団体職員 無職 その他

住所(参加票郵送先)

〒

電話番号

() -

上記事項を記入のうえ、FAX送信および下記宛先まで郵送してください。

申込み受付後、参加票をお送りしますので、当日はお送りした参加票をお忘れなくご持参ください。

《郵送先》

〒860-8585

熊本市西区春日2丁目10番1号 九州財務局 財務広報相談室行