**キャッシュレス推進セミナー**

**参 加 申 込 書**

下記を記入し、メール又はＦＡＸでお申し込み下さい。

【〆切】平成３１年２月２８日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会社名・団体名**  **（個人の方は）氏名** |  | |
| **お電話番号** |  | |
| **住所** |  | |
| 参加者氏名（個人の方は以下記載不要です。） | | |
| **役職** | | **氏名** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※申込で得た個人情報につきましては、北海道が責任を持って厳重に管理し、本セミナーに関わる事務以外で利用することはありません。

【メール】 keizai.chushokigyo@pref.hokkaido.lg.jp

【ＦＡＸ】 ０１１－２３２－８１２７

お問い合わせ先

北海道経済部地域経済局中小企業課中小企業支援グループ

電話番号：０１１－２０４－５３３１