

平成23年 月 日

旅行業公正取引協議会 御中

(担当：直江 FAX：03-3592-1644)

「旅行業公正取引協議会説明会」参加申込書・受付証

※必要事項をご記入のうえ、上記宛FAXにてお送りください。当協議会より申込み受付印を押印し、開催都市名を記載して返信いたします。なお、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

1 会社名： _____

担当者名： _____ TEL — — FAX — —

2 参加者氏名： _____ 役職： _____

※ご参加は、1社1名様とさせていただきます。

3

開催都市		開催月日	月	日
------	--	------	---	---

4 開催時間：13:00～15:30

◇会場での受付は、12時30分から行います。

参加 受付 証	【申込受付印】	受付	月	日	【開催都市および会場名】

※この参加証を説明会当日、受付にご呈示ください。