

第 _____ 回簿記検定団体申込書

申込日 年 月 日

十日町商工会議所 様

団体名：
住 所 〒
 :
電話番号：
担当者名：

下記の通り受験料と別紙個別申込書を添えて団体申込みいたします。

1 級 (7,850 円)	人	円
2 級 (4,720 円)	人	円
3 級 (2,850 円)	人	円
合 計	人	円
受験票の送付先 (どちらかを選択してください)	申込団体 ・ 各受験者	
合格証書の送付先 (どちらかを選択してください)	申込団体 ・ 各受験者	

※簿記検定試験の成績表を合格発表後に団体および申込者各人に郵送いたします。