**日本医療機器工業会　事務局　行**

**（E-mail：****mail@jamdi.org****又は　Fax：03-3816-5576）**

**「令和5年度中小企業税制改正」説明会参加申し込み書**

☆参加者　個人情報は本セミナー以外には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名（ふりがな）　　　　　　　　　　 | 申込日　　　　　　　　 月　　　　日 |
| 会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 所属部署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所在地　〒 |
| 電話: | e-mail: |

**■　質問事項**

※　当日もお受けしますが、ご質問ある方は事前に下記へご記入ください。

****