

| | | | |
|----|----|----|----|
| 社長 | 専務 | 経理 | 総務 |
| | | | |

稟議 第 _____ 号
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

部門名： _____
氏 名： _____ 印

承認：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

セミナー参加の件

セミナーへの参加について、ご決済くださるようお願いいたします。

日 時 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時から ____ 時まで

会 場 _____
(住所) _____
(連絡先) _____

講 師 _____
(主催) _____
(連絡先) _____

参加目的 _____

参加者 _____
計 ____ 名

参加費用 _____ 円

添付書類 _____

以上