

## ハンドブック購入申込書

一般社団法人 第二地方銀行協会  
 人事研修部（通信教育担当）宛  
 FAX : 03-3221-5474  
 Eメール :  
 jinjikenshu@dainichiginkyo.or.jp

会社名	
部署名	
フリガナ	
申込者名	
電話番号	(      -      -      )

標記につき、次のとおり申し込みます。

		年    月    日
購入ハンドブック名		部    数
営業店のための事業性評価ハンドブック		
送 付 先	〒	A. 勤務先宛  B. 自宅宛
	電話番号 (      -      -      )	
請求先	1. 会社宛請求                      2. 個人宛請求	
領収書	1. 必要                                  2. 不要	