

富山県不動産コンサルティング協議会主催
自主研修会受講申込書

所属団体名 _____

コンサル登録番号 ()第 号

受講者氏名 _____

10月25日必着で

富山県不動産コンサルティング協議会あてFAX (076-491-4536) まで
ご返送願います。