

不動産コンサルティング協議会
令和1年度専門教育講習会受講申込書

所属団体名 _____

商 号 _____

コンサル登録番号 ()第 号

受講者氏名 _____

受講者氏名 _____

コンサル登録番号 ()第 号

受講者氏名 _____

※登録番号はない方は無記入でお願いします。

12月2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。

切
り
取
り
線