

**参 加 申 込 書**

東京都 産業労働局 商工部 経営支援課 事業承継税制担当 宛

**FAX 番号 03(5388)1465**

参加者氏名 (ふりがな)			
社名・団体名		電話番号	
所属		FAX	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本説明会以外には利用いたしません。