

申込日 年 月 日

第 _____ 回簿記検定団体申込書

十日町商工会議所 様

団体名：
住所 〒
：
電話番号：
担当者名：

下記の通り受験料と別紙個別申込書を添えて団体申込いたします。

1 級 (7,850 円)	人	円
2 級 (4,720 円)	人	円
3 級 (2,850 円)	人	円
合 計	人	円

受験票の送付先	申込団体 ・ 各受験者
合格証書の送付先	申込団体 ・ 各受験者
申込者の成績表一覧の送付 (合格発表後の送付になります)	希望する ・ 希望しない

※合格発表後に受験者本人に成績表を郵送いたします。