

申込先：

総務省 沖縄総合通信事務所 信書便監理官 あて

FAX: 0 9 8 - 8 6 5 - 2 3 1 1

E-mail : okinawa-shinshobin@ml.soumu.go.jp

「信書便制度説明会」参加申込書

所属団体名	
住 所	
役職名	
ご出席者名	
参加希望	第 1 部（利用者・事業者等対象） ☐ 参加 ・ ☐ 不参加 第 2 部（事業者等対象） ☐ 参加 ・ ☐ 不参加 (※参加を希望するものに「 ☒ 」表示をしてください。)
ご連絡先	(ご担当者)
	電話 F A X

※ 1 1 月 1 1 日 (水) までに F A X 又は E-mail にてご連絡をお願いいたします。