

日商簿記検定試験（団体試験方式）施行申込書

申込日（西暦） 年 月 日

熊本商工会議所 御中

日本商工会議所・各地商工会議所主催による日商簿記検定試験（団体試験方式）の施行を申込みます。

【太枠内を記入してください】

申請団体名					
所在地	〒 ー				
TEL		E - m a i l			
担当者名					
施行級	2級 / 3級 ※どちらも施行する場合は、両方に○を付けてください				
施行希望日時	2級				
	第一希望：	年	月	日（	時 分～）
	第二希望：	年	月	日（	時 分～）
	第三希望：	年	月	日（	時 分～）
	3級				
	第一希望：	年	月	日（	時 分～）
第二希望：	年	月	日（	時 分～）	
第三希望：	年	月	日（	時 分～）	
受験予定者数	2級（ 名） / 3級（ 名） / 計（ 名）				
施行予定会場名 ※熊本市内のみ					
施行予定会場 住所	〒 ー 熊本市				
商工会議所の 会員／非会員	1. 会員である / 2. 会員ではない				
受験者別の 成績通知書	1. 必要 / 2. 不要				
通信欄					

上記機関の日商簿記検定試験（団体試験方式）施行を以下内容で承諾いたします。

	施行日時
2級	年 月 日（ 時 分～）
3級	年 月 日（ 時 分～）

承諾日： 年 月 日

熊本商工会議所