第 回 簿記検定試験申込集計表

小千谷商工会議所 御中

学校・塾又 は事業所名	
〒	_
住所	
担当者名	
TEL	
FAX	

第回簿記検定試験、下記のとおり受験料及び氏名・生年月日の明細書を添えて、団体申込みいたします。

級	別	人員	受 験 料	金額	備 考
1	級	名	8,800円	円	
2	級	名	5,500円	円	
3	級	名	3,300円	円	
	計	名		円	