

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	
T E L	
F A X	

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	7, 7 1 0 円	円	
2 級	名	4, 6 3 0 円	円	
3 級	名	2, 8 0 0 円	円	
計	名		円	