

****B******

※ 団体コード

申請日： **2019** 年 **6** 月 **25** 日**第 25 回ビジネス会計検定試験 団体受験申請書(記入例)**

〔団体データ〕

団体名	大商商事株式会社		
学部学科／部署名	人材開発部		
役職名	課長	ご担当者名	大坂 太郎
電話番号	06-1234-5678	FAX 番号	06-8765-4321
E-mail	-----@----- . co. jp		
所在地	〒540-0029 大阪市中央区本町橋2-8 大商商事ビル2階		

〔払込方法〕

↓いずれかに○を付けてください。

①	1. 団体で取りまとめて銀行振込 〔 ABC 〕銀行〔 船場 〕支店から 6月29 日振込（済・ <input checked="" type="radio"/> 定）					
	申込者数			受験料		払込受験料
	3級	10 名	×	@4,320	=	43,200 円
	2級	5 名	×	@6,480	=	32,400 円
	計	15 名				75,600 円
2	・受験者個人が受験料の払込をおこなう					

※ご記入いただいた個人情報、ビジネス会計検定試験に関するご連絡のほか、大阪商工会議所からの情報提供に使用させていただきます。

◆◆申請にあたっての注意◆◆

- ・「ビジネス会計検定試験団体受験について」をご確認のうえ、お申込ください。
- ・銀行振込は受付期間内（6/24～7/26）に完了するようにお手続きをお願いいたします。
- ・団体受験を希望される場合は、毎回本申請書をご提出ください。

〔※受験地ごとの人数をご記入ください〕

	札幌	仙台	さいたま	東京	横浜	新潟	金沢	静岡	名古屋	京都	大阪	神戸	岡山	広島	山口	松山	福岡	合計
3級	2			4					2		2							10
2級				3							2							5