**日本銀行佐賀事務所　宛**

TEL：0952-23-8165

FAX：0952-25-4175

E－mail：saga@boj.or.jp

郵送：〒840-0813 佐賀市唐人2-7-20

**講演依頼書**

依頼日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 団体名：  担当者名： | 住　所：〒　　　－  TEL：　　　－　　 －  FAX：　　　－　　 －  E－mail： |
| 講演会の名称 |  | |
| 講演テーマ |  | |
| 日　時 | 年　　　月　　　日（　　　曜日）  　　　：　　　～　　　： | |
| 対象者 |  | |
| 参加予定人数 |  | |
| 講演場所 | 会場名：  住所：  TEL：　　　　－　　　－ | |
| 使用可能な設備  (該当に○をつける) | ・プロジェクター　・スクリーン　・パソコン　・ポインター | |
| その他 ご希望等 |  | |

・ 本依頼書の個人情報につきましては、事務連絡以外に使用することはありません。