

# 第79回 リテールマーケティング(販売士)検定試験

【平成29年2月15日(水) 実施】

## 2級 合格者受験番号

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 6  | 7  | 9  | 10 | 11 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 28 | 29 | 33 | 35 | 36 |
| 37 | 38 |    |    |    |    |    |    |    |    |

## 3級 合格者受験番号

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1  | 2  | 3  | 4  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 13 | 14 | 15 | 17 | 18 | 19 | 20 | 22 | 23 | 24 |
| 26 | 27 | 28 | 30 | 32 | 34 | 37 | 38 | 45 | 47 |
| 50 | 52 | 55 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 65 |
| 66 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 77 | 79 |
| 81 | 83 | 85 |    |    |    |    |    |    |    |

## ★★★ 注意事項 ★★★

合格証書は、受験票を確認の上で、平成29年3月31日(金)より町田商工会議所 会員サービス課 窓口にてお渡しいたします。

(試験日から、1年間は当所で保管いたします。)

受付時間:午前9時～午後5時(土・日・祝日は除く。)

※なお、団体で申し込みされた方につきましては、各団体の事務局でお渡しいたします。

※窓口に来られない方のために郵送サービスを行っております。

## 《郵送サービスについて》

窓口に来られない方のために郵送サービスを行っております。下記申請書をダウンロードし、印刷した用紙に必要事項をご記入いただき、提出書類を郵送して下さい。

※未記入があった場合、受付できない場合があります。

※万一証書が折れた場合などの保証はいたしかねますのでご了承下さい。

## 【申込先】

〒194-0013 東京都町田市原町田 3-3-22  
町田商工会議所 総務部 会員サービス課 宛

## 【提出書類】

1. 郵送サービス申請書(次ページ用紙)
2. 返信用ラベル(郵便番号・住所・氏名)
3. 受験票(合格証書に同封してお返しします。) ※紛失した方は身分証明書の写し
4. 郵送サービス手数料 1,000円(郵便為替又は現金書留)

(次ページ申請書あり)

# 合格証書郵送サービス申請書

## 申込方法

- 下記の検定試験で窓口引換えができない方のために郵送サービスを行っております。
- 下記太枠の全てにご記入いただき、必要書類を郵送して下さい。  
※未記入があった場合、受付できない場合があります。  
※万一証書が折れた場合等の保証はいたしかねますのでご了承下さい。

申込先: 〒194-0013 町田市原町田3-3-22 町田商工会議所 総務部 会員サービス課宛

## 【注意事項】

- 合格証書は試験日より1年間を経過したら破棄します。

## 【必要書類】

- 合格証書郵送サービス申請書(本紙)
- 返信用ラベル(郵便番号・住所・氏名)
- 受験票(合格証書に同封、お返しいたします。)  
※受験票を紛失した場合は、身分証(運転免許書等)の写しを同封して下さい。
- 手数料1,000円(郵便為替又は現金書留)

| 第 回 級                        |             |                  |           |
|------------------------------|-------------|------------------|-----------|
| 受験日                          | 昭和・平成 年 月 日 | 受験番号             |           |
| 1.簿記 2.珠算 3.リテールマーケティング(販売士) |             |                  |           |
| 合格証書郵送サービスを申込みます。            |             |                  |           |
| フリガナ                         |             | 生年月日             | 西暦 年 月 日生 |
| 氏名                           |             |                  |           |
| 住所                           | 〒 電話 ( )    |                  |           |
| 試験会場                         |             | 緊急連絡先<br>(日中連絡先) |           |

◎コピー可

※本申込書にご記入いただいた情報につきましては、検定試験施行における合格証書・合格証明書の発行および商工会議所検定試験に関する連絡、各種情報提供に使用いたします。

切らずにご返送下さい。

## 返信用ラベル

※封筒に貼って郵送するものです。

あなたのご住所とお名前をお書き下さい。◎コピー可

|         |
|---------|
| 〒 _____ |
| _____   |
| _____   |
| _____   |