



KAGRO INTERNATIONAL

국제 한인 식품 주류상 총연합회

International Korean Grocers and Licensed Beverage Association

361 3th Avenue, New York, NY 10016 (TEL)1-646-670-6631 (FAX) 1-212-532-0314

Officers

President

Seung Chil Heo
New York

Vice President

Young Phi Kim
Canada

Vice President

Cavin Choi
Arizona

Vice President

Jong Heo
Southern, CA

Vice President

Jong Hwan Lee
Harrisburg, PA

Vice President

Gwang Seo Lee
Maryland

Vice President

Hwan Yun Eo
Washington D.C

Vice President

Ik Ju Kim
Canada

Vice President

Byeong Mok Gang
New York

Board of Directors

Chairman

Jin Sup Hong
Washington D.C

Vice-Chairman

Baek Gyu Kim
Georgia

Vice-Chairman

Hui Cheol Lim
Philadelphia

Vice-Chairman

Se Ki kim
Chicago

Vice-Chairman

Hui Jun kim
Central, CA

Vice-Chairman

Hyeon Oh Lee
Washington

Auditors

Seung Soo Lee
Philadelphia, PA

Gwang Ik Lim
Denver

공문:k-2012-0801-1

제목:제47차 Los Angeles 총회 안내

수신: 각 지역협회

발신: 국제 한인 식품주류상 총연합회(총연)

날짜: 2012년 8월1일

제47차 국제 한인식품주류상 총회 개최 안내

각 지역협회 회장.이사장님.그리고 임원 여러분 안녕 하십니까.
여러분의 협조로 제46차 멕시코 켄곤 총회를 성공적으로 마칠 수 있어서 다시 한번 지역협회 관계자님께 감사 드리며. 아래 와 같이 제47차 Los Angeles 총회를 안내해 드립니다.

— 다 음 —

날짜: 2012년 11월8일(목요일)~11월11일(일요일)

장소: Rotex Hotel & Condo

3411 W Olympic Blvd, Los Angeles, CA 90019 (T) 052-998-848-7890

접수마감:2012년 8월31일

접수방법: (E-mail) kagronational@gmail.com

(Fax) 212-532-0314, 215-662-0493

접수담당자: 허성철 (1-917-650-2125) / 이승수 (1-267-342-5575)

참가비: \$500.00(협회비)

1. 호텔 방 예약을 위하여 8월31일 까지 참석자 명단을 총연에 접수 하셔야 합니다.
(첨부 양식 참조)
2. 총연 에서는 각 협회에 2인1실 방을 배정 합니다.
3. 초과 인원 에 대한 개인 부담금 은 \$100.00(1인기준) 입니다.
4. 제47차 총회 의 성공적인 진행을 위해서 각 챕터 회장.이사장님의 많은 협조를 부탁 드립니다.
5. 추가 변동내용 총연 홈페이지 공지사항을 으로 공지해 드립니다

국제 한인 식품주류상 총연합회 회장 허 성 철

국제 한인 식품주류상 총연합회 이사장 홍진섭

제47차 총회 참가 신청서

날짜: 2012년 11월8일(목요일)~11월11일(일요일)

장소: Rotex Hotel, LA

접수마감:2012년 8월31일

접수방법: E-mail (kagronational@gmail.com / (Fax) 1-212-532-0314 / 1-215-662-0493

접수담당자: 허 성 칠(1-917-650-2125) / 이 승 수(1-267-342-5575)

협회 명: _____

No	이름(한글)	이름 (영문)	직 위	관계	연락처(전화)	이-메일
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- 반드시 협회 명을 기입 하여 주십시오
- 배후자 동반을 하시는 분은 반드시 관계란 에 기입 하여 주십시오
- 초과 인원 에 대한 금액은 \$100.00 입니다.
- 기타 자세한 문의는 총연 에 문의 하여 주십시오.

