

第12回ネットスーパーセミナー 参加申込書

【開催日時】平成25年7月25日(木)

【会場】セミナールーム味覚糖UHA館(東京 浜松町)

※下記項目に参加希望人数をご記入ください。

○セミナー _____ 名

※4名以上参加ご希望の場合は、この用紙をコピーして
ご使用ください。

※なお当日セミナー終了後、近くの居酒屋で希望者参加
の二次会を、当日会費4000円で予定しています。
あわせて、その参加希望も教えてください。

【お一人様参加費用】

	一般企業様	研究会会員企業様
セミナー	15,000円	10,000円

(〒 _____)
御住所

御社名

連絡担当者
御氏名

e-mail

電話番号

FAX番号

※セミナー、二次会の参加希望項目の□内にレ印をご記入下さい。

参加者氏名	所属&役職	
(フリガナ) 様		
e-mail	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 二次会
(フリガナ) 様		
e-mail	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 二次会
(フリガナ) 様		
e-mail	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 二次会

備考(ご意見・ご要望等)

参加料のお支払いは、事前に銀行振込でお願いいたします。
また、恐れ入りますが、振込に関する手数料は、貴社にてご負担ください。
口座番号：三井住友銀行 西宮北口支店 普通 4524705
口座名：アイ・ティー西宮株式会社 代表取締役 山田 洋一