

第19回ネットスーパーセミナー 参加申込書

【開催日時】平成27年11月26日(木)

※当日、セミナー終了後、有志参加、当日会費徴収の二次会を予定

【会場】セミナールーム味覚糖 UHA 館 (東京都港区浜松町1丁目26-1) ※参加希望される項目の□内のそれぞれにレ印をご記入ください。

※下記項目に参加希望人数をご記入ください。

○セミナー _____ 名

※なお当日セミナー終了後、隣の居酒屋でご希望者参加の
情報交換会を、予定しています。(会費4000円/人)
あわせて、その参加希望も教えてください。

※参加申込書をFAX頂けましたら、折り返し当日の
参加証と参加費の請求書を郵送させていただきます。

【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	28,000円(税別)	18,000円(税別)

(〒 _____)
御住所

御社名

連絡担当者
御氏名

e-mail

電話番号

FAX番号

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"/> 情報交換会(二次会)
(フリガナ) 様		
e-mail	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 情報交換会(二次会)
(フリガナ) 様		
e-mail	<input type="checkbox"/> セミナー	<input type="checkbox"/> 情報交換会(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