

FAX 079-240-9381

アイ・ティー西宮株式会社 行

第2回ネットスーパー戦略セミナー 参加申込書

【開催日時】 平成 29年 10月 5日(木) 12時半 受付開始13:00～17:00 第2回戦略セミナー
17:30～19:30 懇親会

【会場】 13:00～17:00 味覚糖 UHA館TKP浜松町カンファレンスセンター (東京都港区浜
17:30～19:30 地魚屋 浜松町 東京都港区浜松町1-25-13 浜松町NHビル

◇ 上記セミナーに 名の参加を申し込みます。

※ 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。

※ 参加希望者が5名様以上の場合はこの申込書を複写してご使用ください。

※ 研究会入会同時申込可能です。

| | |
|--------------|------------|
| セミナーお一人様参加費用 | |
| 研究会会員企業様 | 一般企業様 |
| 18,000円(別) | 28,000円(別) |
| 懇親会お一人様参加費用 | |
| 5,000円(込) | |

該当項目に、レ印をご記入ください。

| 参加者氏名 | 所属&役職 |
|-------|--------------------------------------------------------------|
| 様 | |
| Mail | <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 情報交換会 |
| 様 | |
| Mail | <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 情報交換会 |
| 様 | |
| Mail | <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 情報交換会 |
| 様 | |
| Mail | <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 情報交換会 |

<ご連絡先>

| | |
|-----------|------|
| ご住所 | (〒) |
| 御社名 | |
| 連絡担当者 御氏名 | |
| Mail | |
| TEL | |
| FAX | |

【備考】※ご希望・ご意見 なんでもご自由にご記入ください。

| |
|----------------------|
| |
|----------------------|