

FAX : 06-6744-2052

関西支部・2016年度秋期ゴム技術講習会申込書

申込者	(会社名)	(担当者)	(所属)
	(所在地)〒	(TEL)	(E-mail)
受講者	(氏名)	(所属・役職)	会員・非会員 シニア会員
			会員・非会員 シニア会員

上記のとおり、月 日、受講者 名、計 円を(現金書留、銀行振込)にて送金 受付後請求書発行します
 個人情報、講習会のご案内以外の目的には使用しません。