セミナー参加申込書

下記必須事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。
※必ずコピーを取ってお手元に保存してください。

【FAX】03-5820-7166

記入日　2010年　　月　　日

記入者	氏名	
	部署	
	E-mail	@
住所	〒 TEL　　(　　)　　FAX　　(　　)	
業種	□イベント企画・制作　□広告代理業　□メディア　□流通 □自治体・団体　□メーカー　□サービス業 □その他(　　)	

出席者	氏名		氏名	
	部署		部署	
	役職		役職	
	E-mail		E-mail	
	氏名		氏名	
	部署		部署	
	役職		役職	
	E-mail		E-mail	

参加料	10,000円(税込)×(　　)名　合計　　円
支払い方法 ○印でお囲み下さい	①銀行振込　②郵便振替　③当日現金

株式会社インタークロス・コミュニケーションズ

〒101-0032　東京都千代田区岩本町3-7-4政弥ビル3F
TEL:03-5820-7161　FAX:03-5820-7166