|  |  |
| --- | --- |
| **会社・団体名** |  |
| **所 在 地** | 〒 |
| **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **E-mail（担当者）** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **所　属** | **職　名** | **氏　名** | **個別相談会参加の有無**  **（どちらかに〇をお付けください）** |
|  |  |  | **有　／　無** |
|  |  |  | **有　／　無** |
|  |  |  | **有　／　無** |

１１／１５（火）

第１回　風力発電関連事業参入セミナー

**参加申込書（横山・柴田　宛）**

|  |  |
| --- | --- |
| **個別相談会　※東光電気工事（株）石川様にご対応いただきます。（予約制・先着順）** | |
| **相 談 内 容** |  |

必要事項をご記入のうえ、E-mail（icsn@iwaki-sangakukan.com）

またはFAX（0246-21-7571）にてお申し込み願います。

※ご記入いただいた個人情報は。本セミナーの目的及び事務局からの連絡以外で利用することはありません。