

個別相談参加申込書

会社名			
所在地			
TEL			
FAX			
メールアドレス			
担当者役職		担当者名	
相談内容			

	相談時間	参加希望
1	10：00～11：00	
2	11：00～12：00	
3	13：00～14：00	
4	14：00～15：00	
5	15：00～16：00	
6	16：00～17：00	

- (注)1 参加希望の開催日に○を付けてください。(複数回参加も可。複数参加で相談内容が異なる場合、相談内容欄に区分して記載してください。)
- 2 相談者多数の場合は参加希望日の変更をお願いすることもあります。
- 3 相談内容については、できるだけ具体的に御記入ください。特に輸出対象国が決定していれば、その旨も記載してください。

※FAX またはメールにて御提出ください。

FAX 099-219-1279

Mail info@kric.or.jp