

~~FAX 0120-784-702~~

ZEH 等 3 省合同説明会

~~下記に記載の上、FAXで開催日 3 営業日前までにお申し込みください。~~

申込日 令和 年 月 日

| 【希望会場情報】 | |
|-------------|--------|
| 都道府県名： | 開催都市名： |
| 開催日： | 開催時間： |
| 【参加者情報】 | |
| 事業所名： | |
| T E L：() | — |
| F A X：() | — |
| 参 加 者 | 氏名(かた) |
| | 氏名(かた) |
| | 氏名(かた) |
| | 氏名(かた) |

※取得した個人情報、本説明会の事務に必要な範囲以外使用しません。

※受講希望の開催日前日までに FAX にて受講確認票をお送りいたします。