キズ補修教えます!

出張セミナー申込書

下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

御 社 名				
所在地	〒			
ご連絡 ご担当者様	(フリガナ)			
TEL				
FAX				
メールアドレス				
	□ 木部補修 □ アルミ補修 □ 木部・アルミ 両方			
ご希望講座 ✓ して下さい	│	修 □ アルミ補修	□ 木部・ア	ルミ 両方
ご希望講座 <mark>✓</mark> して下さい	□ 木部補 第1希望日	修 □ アルミ補修 月	日(
ご希望講座 ▼して下さい 開催希望日				
✓ して下さい 	第1希望日	月	日 ()



FAX 0276-52-5436