

船橋市貿易振興会・日本貿易振興機構千葉貿易情報センター セミナー&交流会
(11月25日 開催)

参加申込書

申込日 年 月 日

事業所名			
代表者名		役職名	
所在地	〒		
TEL			
FAX			
業種			
主な取扱品目			
参加者	(役職名)	交流会 (いずれかに○をしてください) 参加 ・ 不参加	
	(氏名)		
	(Eメールアドレス)		
参加者	(役職名)	交流会 (いずれかに○をしてください) 参加 ・ 不参加	
	(氏名)		
	(Eメールアドレス)		

※当セミナーの情報を得た先を下記団体より選びチェックをしてください。

<input type="checkbox"/> 船橋市貿易振興会 (または船橋商工会議所)	<input type="checkbox"/> 日本貿易振興機構(ジェトロ)	<input type="checkbox"/> その他 情報入手先()
---	---	--

※ご記入いただきました情報は、本セミナーに参加者名簿作成のほか船橋市貿易振興会および日本貿易振興機構(ジェトロ)千葉貿易情報センターからの各種情報提供に使用させていただく場合があります。