

# お問い合わせFAXシート

主催者様(企業・団体)様名	
連絡ご担当者様名	
ご担当者様ご住所	〒
ご担当者様お電話番号	
ご担当者様FAX番号	
ご担当者様携帯番号	
ご担当者様Eメールアドレス	

講演予定日時	第1希望:	年	月	日( )	午前/午後	時から( )	分間)
	第2希望:	年	月	日( )	午前/午後	時から( )	分間)
希望出演者	第1希望:						
	第2希望:						
	第3希望:						
希望の講演テーマ							
開催趣旨	例) 自社の創立記念パーティ、社員研修、取引先のセミナー等						
聴講者	①一般 (男・女) (年齢層: 代中心) ②主催者顧客等 ③主催者社員・職員等 ④その他 ( )						
参加予定人数	約 人						
予定出演会場	会場名:						
	ご住所:						
ご予算							
その他ご要望							

ご記入頂きましたお客様の個人情報は、ご相談、ご質問等お問い合わせへの回答以外の目的に使用されることはございません。個人情報の取り扱いに関しては、運営会社(株)ロジのプライバシーポリシーに遵守いたします。

## TIME90.net



## 022-212-2506