

丸安毛糸主催ニットセミナー申込書

御社名

お名前 ※参加希望の方全員のお名前をご記入ください。

人数

懇親会参加の有無(○を付けて下さい) 参加(人)・不参加

電話番号

FAX番号

メールアドレス

ご記入後、FAXにてお申し込みください。

FAX受付次第、担当よりご連絡させていただきます。

- ・定員は20名となっております。お早目にお申し込みください。
- ・当日は16：30より受付を開始します。
- ・参加費は当日受付の際に、お支払いをお願いします。
- ・領収書は予めご用意しております。
- ・当日の詳しいご案内は、定員に達し次第改めてご連絡差し上げます。
- ・その他ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

FAX 03-3633-5531 松井宛

お問い合わせ：丸安毛糸(株)
TEL：03-3633-5561
受付担当：松井