

# Meeting sheet



各項目にご記入の上、FAX またはメールにてお送り下さい。

FAX **03-5809-2493** E-mail **info@koshinin.com** 服部宛

申し込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ		TEL	
御社名		FAX	
フリガナ		部署名	
ご担当者様	様		
E-mail			

## ■ JAVISAにて打ち合わせをご希望される方 ※料金につきましては、別紙「Cost」またはHPにてご確認ください。

日時	第一希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	第二希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	第三希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	打ち合わせ時間 _____時間
場所	一般社団法人 日本高視認性安全服研究所 〒111-0051 東京都台東区蔵前 1-8-3 オザワビル 5F A号室			
ご相談内容				

## ■ 現場出張にて打ち合わせをご希望される方 ※料金につきましては、別紙「Cost」またはHPにてご確認ください。

日時	第一希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	第二希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	第三希望 _____年_____月_____日 AM _____ : _____ ~ PM _____ : _____ ~	打ち合わせ時間 _____時間
場所	フリガナ _____	住所 〒 _____ - _____ 都道 府県		
ご相談内容				