

地場産センター事業チーム 堀越行

FAX : 0284-71-5095

デザインビズ・セミナー開催申込書

組合・グループ名			
代表者氏名		業種	
住所	〒		
代表者TEL		代表者FAX	
代表E-Mail			
参加者企業名 (組合の場合は 名簿可)			
参加者企業名			
希望するセミナー内容 (具体的に)			
希望するデザイナーがあれば記入ください。	〒		
TEL		FAX	