

FAX : 06-6944-5188 (FAX番号はお間違えないよう、ご注意ください) 大阪商工会議所 研修担当 行
 「衝動買い」発生の仕組みと商品開発・販促への応用 (7/8) 申込書

会社名						会員番号	
住所	〒						
TEL			FAX				
業種						従業員数	人
ふりがな 受講者氏			年齢		部署・役職名	受付	
受講料	円を		月	日に	銀行	支店から振り込みます。	
申込責任者		部署名		Email		<input type="checkbox"/>	受付確認メールをご希望の方はチェック

※ご記入のメールアドレスへの当所事業案内メール送信 ← 同意の場合 を入れて下さい。

ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのをはじめ、講師には参加者名簿として配布します。