

締切：2月24日(月)

FAX：06-6944-6248

EPA・FTA 個別相談会参加申込書

2014年__月__日

EPA 個別相談会に下記の通り参加申込みます。

会社名：_____

ご担当者氏名：_____、役職名：_____

ご連絡先：TEL：_____ FAX：_____

E-mail：_____@_____

日時・会場	午 前		午 後	
3月4日 (火)	10:00-10:50		13:00-13:50	
	11:00-11:50		14:00-14:50	
			15:00-15:50	
			16:00-16:50	
3月6日 (木)	10:00-10:50		13:00-13:50	
	11:00-11:50		14:00-14:50	
			15:00-15:50	
			16:00-16:50	

<注> ご希望期日の希望時間帯の右欄に第1希望は①を、第2希望は②をご記入下さい。

【主なご相談項目】（該当するもの全てに○印をお付け下さい。）

EPA（経済連携協定） について	特定原産地証明書 について	TPPなど広域（メガ）FTA について
<input type="checkbox"/> EPAが使える国を知りたい	<input type="checkbox"/> 手続きの流れ	<input type="checkbox"/> TPPの自社への影響は？
<input type="checkbox"/> EPAのメリットは？	<input type="checkbox"/> 原産地判定について	<input type="checkbox"/> RCEPとは何か
<input type="checkbox"/> EPAを使う条件を知りたい	<input type="checkbox"/> 原産地規則について	<input type="checkbox"/> アジアのFTAの利用法
<input type="checkbox"/> HSコードを知りたい	<input type="checkbox"/> 発給申請手続きについて	
	<input type="checkbox"/> 手数料について	

自由記入欄（具体的にご記入ください）

--