

ISO9001/14001 認証取得支援セミナー(7/12)申込書

申 込 内 容 (いずれかに○)	1. 7月12日(金)の説明会に参加する 2. 事前説明会には参加できないが、詳しい説明が聞きたい。(個別相談:電話にてご連絡を差し上げます)				
貴 社 名					
事 業 内 容	業 種 :		社 員 数 : 名		
(フリガナ) ご 担 当 者 名	(1)		(2)		(3)
部 署 ・ 役 職 名	(1)		(2)		(3)
連 絡 先	電話番号 :			FAX番号 :	
所 在 地	〒				
メールアドレス	@				

※連絡担当者気付口←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合✓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。