

KIX AIR CARGO MEETING 2014

第5回 医薬品業界セミナー 参加申込票

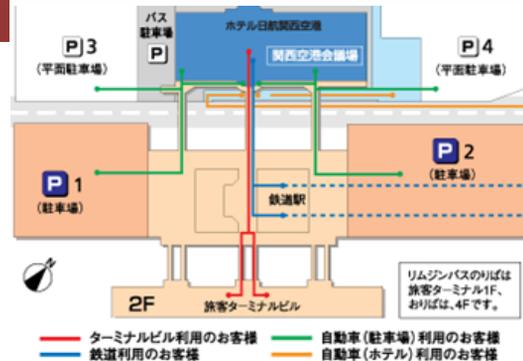
※必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailでお申込みください。

なお、本票はセミナー当日ご持参ください。

貴社(団体)名	貴社名	部署名		
	ご住所 〒			
	TEL ()	FAX ()		
お申込者名	氏名	①セミナー	②視察	②相談会
	部署	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
	email			
お申込者名	氏名	①セミナー	②視察	②相談会
	部署	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
	email			
お申込者名	氏名	①セミナー	②視察	②相談会
	部署	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
	email			
お申込者名	氏名	①セミナー	②視察	②相談会
	部署	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加	参加 ・ 不参加
	email			

※第2部相談会に関して、皆様に事前アンケートをさせていただきます。

会場案内図



(お問合せ先)

新関西国際空港株式会社 航空営業部 貨物営業グループ
 高橋・辻・小出
 電話:072-455-2038 FAX:072-455-2057
 E-mail:s-koide@nkiac.co.jp

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、主催者にて適正に管理し、本セミナー運営のために利用させて頂くほか、講演機関、主催者より各種ご案内等に利用させて頂く場合がございます。