

セミナー参加申込書

>>> FAX:03-5144-3981

* 印は必ずご記入ください

カーテンの選び方	
日 時	4月27日(金) 14:00～15:00
* ご参加人数	人
* <small>ふりがな</small> お名前	
会社名	
部署名	
* ご住所	〒
* TEL	
FAX	
E-mail	

参加ご希望の方は、申込書にご記入の上、FAX お願い致します。
尚、定員に達しましたら、締切とさせていただきますので、ご了承下さい。

この申し込みを何処でご覧になりましたか？ (✓ を入れてください)

- HP
 ケイエス通信
 営業から
 LIXIL ショールーム
 その他 ()

個人情報取扱いについて

当社は、当社が業務上入手して使用する当社の顧客・取引関係者等の個人情報について、個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守し、自主的なルール及び体制を確立し、これを実行し維持することを宣言致します。

今後のセミナー、催事等の御案内に使用させていただきます。