

FAX 072-243-6823 又は E-mail bousai_lab@hitachizosen.co.jp

Hitz 防災ソリューションラボラトリー見学 参加申込書 申込〆切 ご希望見学日の2週間前					
ご希望見学日	年 月 日 (金)				
ご希望時間	毎週金曜日(8月の第3金曜日を除く) 第1部:14:10~15:00 ・ 第2部:15:40~16:30 ※ご希望時間に〇をご記入ください。				
代表者	団体名				
	部署名 役職				
	フリガナ 御名前	フリガナ			
	御住所	〒			
	TEL		FAX		
	携帯電話				
	E-mail			ご見学者 人数	名
◆ 代表者以外の参加ご希望者 ◆					
御名前		部署名・役職・ご連絡先(TEL、E-mailなど)			
フリガナ					
フリガナ					
フリガナ					
備考					

・お客様からいただいた個人情報は、ご質問・お問い合わせへのご回答、情報提供のために使用させていただきます。

・当社の個人情報の取扱い基本方針については「個人情報保護方針」をご一読ください。