

株)石油化学新聞社大阪支社 行

F A X 0 6 - 6 2 3 1 - 8 0 3 9 まで

『LPガス総合セミナー in 大阪』参加申込書

下記の通り、受講を申し込みます。

申込日 2 0 2 5 年 月 日

貴社名

郵便番号 〒 -

住 所

電話 F A X

参加人数 名 (受講料: お一人様につき税込 11,000 円)

参加者御氏名 (全員分お願いします)

申込責任者 所属部署 御氏名

- * 定員になり次第締め切りますので、お早めにお申し込みください。
- * 受講券は発行しません。当日、受付でお名前を確認しますので、必ず受付にお立ち寄りいただきますよう御協力お願いします。