

平成20年2月12日(火) 経営革新・知的財産セミナー

事業所名		T E L		業種	
所在地		F A X			
受講者 役職名		受講者 氏名			

※本申込書に記載された情報は、本セミナーの運営の他、大川商工会議所からの各種連絡及び今後の事業検討のために使用致すことがあります。第三者に提供することはありません。

大川商工会議所 中小企業相談所 指導課 宛

F A X 0 9 4 4 - 8 8 - 1 1 4 4

(1名以上お申し込みの場合は、コピーしてご使用下さい。)