

## 出展企業セミナー申込書

マイクロウェーブ展2009事務局 行

ご出展社名 (フリガナ)	(印)		
英文社名			
ご住所	〒		
部署名			TEL: FAX:
ご担当者氏名	(印)		E-mail

タイトル	セミナータイトルとその概要 (展示会案内状等のプログラムに記載いたしますので、簡潔かつわかり易いタイトルをご記入下さい。)
概要	

- ※1社につき1セミナーのみ、先着順にて受付いたします。1セミナーの持ち時間は45分となります。
- ※プログラム確定後にセミナーを中止することはご遠慮願います。講師の都合が悪くなった場合でも、代理を立てセミナーを開催して下さい。また、内容変更等がある場合には変更の告知、および受講希望者への対応等、各企業にて責任をもって対処して下さい。
- ※当日のセミナー運営の際の受付係・司会等は各社にてご用意下さい。

■申込先      マイクロウェーブ展 2009 事務局  
 〒270-0034 松戸市新松戸1-409 新松戸Sビル3F  
**FAX.047-309-3617** TEL.047-309-3616

■事務局記載欄

受 付			備 考
月	日	No.	