Raritan セミナー　申込書

（　　）ご出席　　4/20（水）午前の部　(10:00～12:00)
（　　）ご出席　　4/20（水）午後の部　(14:00～16:00)
（　　）資料のみご希望

（ ）内に○をお願いします

ご参加者名または資料送付先をご記入下さい。

ご住所			
貴社名			
部署名			
お名前	他＿＿＿名様		
TEL		E-mail	

＊恐れ入りますが、当日御名刺２枚ご持参下さいますようお願い申し下上げます。

日本ラリタン・コンピュータ株式会社　西日本営業所　担当　今井
（電話でのお問い合わせ先：06-4391-7752）

FAX：　06-4391-7761

※2005 年 4 月 15 日（金）までにご返信お願い申し上げます。