

Raritan セミナー（福岡）申込書

- () ご出席 10/14 (金) 午前の部 (10:30～12:00)
() ご出席 10/14 (金) 午後の部 (14:00～15:30)
() 資料のみご希望

() 内に をお願いいたします

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10月12日(水)までにご返信お願い申し上げます。

ご返信頂きましたお申し込み用紙での情報は、弊社顧客データへの登録および弊社取扱製品情報、各催事・セミナー等ご案内の為、メール配信の用途に利用させていただく場合があります。