

## プレゼンテーション FAX申し込み用紙

本申し込み用紙または、下記専用e-mail申し込み専用アドレスあてに  
ご希望日時、貴社名、お名前、ご連絡先を明記のうえお申し込みください。

10月12日(金)  3:00pm  5:00pm

---

お名前

---

ご同伴者様名

---

貴社名

---

ご連絡先 TEL.

---

e-mail

---

お申し込み頂きました時間帯が満席の場合は弊社よりご連絡させていただきます。  
お席に限りがございますので、定員になり次第締め切らせて頂きます。予めご了承ください。

e-mail 申し込み専用アドレス

**sapporo@condehouse.co.jp**

**FAX.011-511-0505**

カンディハウス札幌行

**arflex**