

FAX

送付先: 東京法人会連合会 ご担当者様 発信元: _____
FAX 番号: 03-3357-0772 送付枚数: 1枚
: _____ 日付: / /
件名: 研修用ビデオ申し込み :

下記のとおり、ビデオ貸し出しの申し込みをいたします。

①加入法人会	荏原法人会
②会社名	
③担当者名	
④住 所	
⑤電 話	
⑥FAX 番号	
⑦希望ビデオ番号 アルファベット4桁の数字	

宜しくお願いいたします。