

株式会社アメニティコーポレーション 渡辺宛

研修お申込 FAX：03-6745-8416

貴社名			
住所	〒		
御芳名 (お申込責任者)			
部署		役職	
TEL		FAX	
E-mail			

お申込確認後、上記お申込責任者様宛に案内書・請求書を送付いたします。

	御名前	部署	申込み規格・日程
御参加者(1)			月 日・日 規格()
御参加者(2)			月 日・日 規格()
御参加者(3)			月 日・日 規格()
御参加者(4)			月 日・日 規格()



株式会社アメニティコーポレーション 営業事業本部 渡辺 豪
東京都渋谷区恵比寿4-20-3 恵比寿ガーデンプレイスタワー18階
TEL:0120-852-900 FAX:03-6745-8416 E-mail:watanabe.t@amenity-corp.co.jp

※個人情報の取扱いについて
お預かりした個人情報は、厳重に管理を行い、お問い合わせいただいた内容に関する回答、弊社からのご案内以外の目的では使用いたしません。