FAX　0120-555-299

別紙２

平成29年度

長期優良住宅化リフォーム推進事業に関する説明会

下記に記載の上、FAXで開催日3日前までにお申し込みください。

申込日　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【希望会場情報】** | | |
| 都道府県名： | | 開催都市名： |
| 開催日： 　月　　日 | | 開催時間： 13:30～16:00 |
| **【参加者情報】** | | |
| 事業所名： | | |
| T　E　L：（　　　　）　　　　　　－ | | |
| F　A　X：（　　　　）　　　　　　－ | | |
| 参　加　者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |

※取得した個人情報は、本説明会の事務に必要な範囲以外使用しません。

※受講希望の開催日前日までにFAXにて受講確認票をお送りいたします。