

FAX 0120-062-068

## ZEH等3省連携事業合同説明会

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： : ~ :
【参加者情報】	
事業所名：	
T E L : (       )       —	
F A X : (       )       —	
参 加 者	フガナ 氏名
	フガナ 氏名
	フガナ 氏名
	フガナ 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。