

参加申込書

(平成 30 年 3 月 7 日 振動試験装置講習会)

送信先

岩手県工業技術センター

電子情報技術部 箱崎, 長谷川 宛

F A X 0 1 9 - 6 3 5 - 0 3 1 1

E-mail hako@pref.iwate.jp, hase@pref.iwate.jp

※間違いのないように行うため、E-mail によるお申込みはお手数をお掛けしますが二名宛でお願いいたします。

貴社名 _____

ご連絡先 〒 _____

担当者氏名 _____

TEL _____

FAX _____

参加者

氏 名	所 属	E-mail (差支えなければご記入ください)

ご連絡事項

--