

## 「九州地域循環共生圏シンポジウム」参加申込書

「九州地域循環共生圏シンポジウム」に出席いたします。

平成 年 月 日

[御出席者]

御社名・団体名 \_\_\_\_\_

所属・役職 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

[代理出席] ※代理出席の場合には、以下にご記入下さい。

所属・役職 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

[随行者] ※随行者がある場合には、以下にご記入ください。

所属・役職 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

(他 名)

(ふりがな)

ご担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

**返信先 FAX: 092-451-8612 締切: 5月15日(水)**

[お問い合わせ先]

一般社団法人 地域企業連合会 九州連携機構

事務局 小野、謝(シヤ)、世戸口(セトグチ)、大日方(オホヒナタ)

TEL 092-451-8610

FAX 092-451-8612