【申　込　票】

平成　　年　　月　　日

公益社団法人 立体駐車場工業会　事務局　御中

ＦＡＸ：03（5542）0735

e-mail：ritchu@ritichu.or.jp

機械式駐車装置の安全機能に関する認証基準（第2版）

説明会参加申込書

※　準備の都合上、お申し込みは6月9日までにお願いします。（定員になり次第締切）

貴社名

ご住所

出席　　　名

　　　↓

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出席者名 | 　 | 東京会場 | 所属部署 | 　 | 電話番号 |
| 　 | 大阪会場 | 役職 | 　 | 　 |
| 出席者名 | 　 | 東京会場 | 所属部署 | 　 | 電話番号 |
| 　 | 大阪会場 | 役職 | 　 | 　 |
| 出席者名 | 　 | 東京会場 | 所属部署 | 　 | 電話番号 |
| 　 | 大阪会場 | 役職 | 　 | 　 |

　　　　　　　　　　　　　　　↑

　　　　　　　　　　　　　　　ご希望の会場を○印でご記入願います。