田中先生を偲ぶ会　参加申込書

**FAX：03-5642-6145／E-mail：info@chemicalglove.net**

2023　年　　　月　　　日

化学防護手袋研究会　御中

◆申し込み事項

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 会社・団体名  (個人事業主は記入不要) |  |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 参加者氏名  (団体会員は入会代表者) |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |