申　込 用 紙

（ＦＡＸ番号：03－3521－3506）

１．貴団体名

　　代表者名

２．利用者懇談会に　　　　　　ご出席　　　　　　ご欠席

　　　　　　　　　　　　　　 （どちらかに○をおつけください）

 ご出席者芳名

　　連絡先　電話

　　　　　　住所

　　メールアドレス

※ご記入いただきました個人・団体情報は、利用者懇談会のために使用させていただき、他の目的には一切使用いたしません。また、いただいたご意見に対して、文書、電話、電子メールでご連絡させていただく場合がありますので、予めご了承ください。法令に基づき求められた場合を除き、お客様の個人・団体情報を第三者に開示、提供することはありません。

３．ご意見・ご質問の内容