

日付: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ご注文書

【FAX:03-5835-5662】

必要事項をご記入の上、FAXにてご送信ください。原本はお客様控えとし、必ず保管してください。

参加人数、希望日、事前リクエスト欄をご記入ください。

## ダートフィッシュ・レクチャー

## 参加人数

希望日	レクチャー希望日をご記入下さい。						
	第1希望日	年	月	日	／	時間	: ~ :
	第2希望日	年	月	日	／	時間	: ~ :
事前リクエスト	特に重点的に確認したい項目、ご不明点についてご記入下さい。						

## 入金日

年 月 日

「お客様登録情報」・・・ご利用担当者様の情報をご明記ください。			
会社名 学校名・団体名		部署・所属名	
氏名	(フリガナ)		
住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-Mail			

個人情報について・・・この個人情報は、商品発送・ご連絡情報のご案内及び個人を特定しない統計資料の作成の目的で使用させていただきます。

お客様の同意を得ずに、業務委託先以外の第三者に提供・開示することはありません。（法令により開示を求められた場合を除きます）

[当社記入欄]

株式会社 **ダートフィッシュ・ジャパン**

〒101-0032 東京都千代田区岩本町1-9-8 第3FKビル7階  
TEL : 03-5835-5661 FAX : 03-5835-5662

当社担当印

