

FAX to 06 - 6443 - 5319

(財)大阪科学技術センター
技術・情報振興部 南口 宛

五感産業フォーラム
センサの五感産業研究会 参加申込書

平成 年 月 日

1. 会社(機関)名	
2. 登録委員 (正)	[氏名]
	[所属役職]
	[住所]〒
	[連絡先] TEL . FAX . E-mail :
(副)	[氏名]
	[所属役職]
	[住所]〒
	[連絡先] TEL . FAX . E-mail :
3. 申込区分	1. 賛助会員 金100,000円(消費税込) 2. 一般 金200,000円(消費税込)
支払い方法	A. 一括払い B. 分割払い(回)
4. 請求書 送付先 住所	〒
所属	
氏名	
TEL・FAX	

ご連絡いただいた個人情報、本フォーラムのご案内及び当財団の関連する講演会等のご案内以外の目的で利用することはいたしません。