

モーダルシフトセミナー(船舶編) 参加申込書

境港管理組合 事務局 宛

お申込み期限

【FAX】 **0859-42-3735**

10月13日(金)

【E-mail】 sakai-port@pref.tottori.lg.jp

下記事項をご記入の上、ご送信下さい

貴社名			
業種	(例: 製造業)		
御連絡先	住所	〒	
	TEL	() -	FAX () -
	E-mail	@	
参加者	参加希望に○してください。		御役職名
	セミナー		
	現地見学会		
	生年月日*()		
	セミナー		
	現地見学会		
	生年月日*()		
	セミナー		
	現地見学会		
生年月日*()			

※現地見学会の参加を希望される方は、生年月日を記載してください。(現地入場の保安手続きに利用します)

【問い合わせ】

境港管理組合

[松田、引野]

境港市大正町215 みなとさかい交流館3階

【TEL】 **0859-42-3707**

【FAX】 **0859-42-3735**

【E-mail】 sakai-port@pref.tottori.lg.jp