

お申込日 年 月 日

CoCoCLT ーつくばCLT実験棟ー 見学申込用紙

(社) 日本 CLT 協会 宛

Fax : 03-5825-4775

1. 【見学希望日】 \*開催日をお確かめの上ご記入ください。

年 月 日
-------

2. 【ご見学者情報】

御社名	
部署名	
役職	
お名前 (ご担当様)	
見学希望人数	人
メールアドレス	@
電話番号	— —
備考 貸し切りバス等ご利用の方は 事前にお知らせください。	

\*当日は参加者皆様のお名刺を1枚頂戴いたしますので、ご準備くださいますようお願いいたします。