



株式会社惣兵衛 FAX:0198-24-7100

畠山 さゆり 行

講演依頼書

申込日 年 月 日

依頼者 (団体名)	担当者:		
住所	〒		
	電話:	FAX:	Mail:
日時	年 月 日() 時 分 ~ 時 分まで		
テーマ			
内容	(具体的にお聞きになりたい事等)		
対象者	予定人数 人 対象者(職業等):		
会場 (予定で結構です)	〒		
	電話:	FAX:	

*下欄もご記入ください。

謝礼金	円	交通費: 有 ・ 無
-----	---	------------