講習会お申込書

ご希望講習内容								
			例)「庵治	石について」	「石材加工について」「産地の取	り組みと成果	について」など	
開催場所								
	/>	(都道府県)					
	住所							
希望日時	平成	年	月	日	曜日(午前・午後	時	分より)	
講習時間								
参加見込み人数	女		名					
備考欄								
			お客様					
貴社名				ふりた				
					,			
	(問屋・商社・小売店・加工工場・その他)			お名	前			
ご住所	(〒 -)						
お電話番号								
ファックス番号								
メ ールアドルフ								



〒761-0121 香川県高松市牟礼町牟礼 2775-13

FAX: 087-845-7510

E-Mail: info@ookawasekizai.com