

平成 年 月 日



FAX to DMPA事務局 03-5275-7103

## DMPA全国総会申込書

日時:7月7日(水)

会場:日本印刷会館

参加費:総会 会員 3,000 円/人 非会員 5,000 円/人

懇親会 予定 4,500 円/人(希望者のみで実施)

\*お支払は当日御願います。

<お申込者>

貴社名: \_\_\_\_\_

住所:〒 \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

ご記入者氏名: \_\_\_\_\_

参加者氏名(1): 部署名: \_\_\_\_\_

役職: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

チェック⇒  総会に参加  懇親会に参加

参加者氏名(2): 部署名: \_\_\_\_\_

役職: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

チェック⇒  総会に参加  懇親会に参加

※お申し込みは会場の手配上、7月2日までに御願いたします。