

FAX : 03-5772-2160 (24時間受付)

【 I K K O : 問い合わせ 】

日時	第1希望	年	月	日( )	:	~	:
	第2希望	年	月	日( )	:	~	:
	第3希望	年	月	日( )	:	~	:
催事名							
内容	トークショー・ゲスト・その他( )						
対象(参加者)	名(男:女比= : ) 世代:						
チケット	有料( 円)・無料						
主催	企業団体名				TEL		
					FAX		
	〒						
URL							
担当				携帯			
				メール			
代理店	企業名				TEL		
					FAX		
	〒						
URL							
担当				携帯			
				メール			
会場					TEL		
					FAX		
	〒						
最寄( )駅・空港から で 分							
URL							
ご予算							
問い合わせに至った理由							
その他希望・要望							
参考資料	有り・無し *過去の資料などありましたら一緒にFAXしてください。						
	参考URL						

本書は正式な出演依頼ではありませんので、お気軽にお問い合わせ下さい。追って担当者より連絡させていただきます。