**FAX：075-315-9497 または E-mail： kikaku@kptc.jp**

**京都府中小企業技術センター協力会事務局　宛**

|  |
| --- |
| **参 加 申 込 書** |
| **企 　　　業　 　　名** |  |
| **所　　　 在 　　　地** | 〒 |
| **電　 話 　 番 　号** |  |
| **参　加　者** | **氏　　　　名** | **所 属 ・ 職 名** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　　※　ご記入いただいた個人情報は、本見学会の開催・運営を目的としてのみ利用します。　　　 なお、**企業名、氏名、所属・職名については、見学先および当日の参加者に配布します**のでご了承ください。　　※　お申込後、受付のお返事をお送りします。１週間経過しても連絡が無い場合は、お電話にてお問合せください。　　※　１社2名までとさせていただいております。定員に満たない場合は追加で募集します。　　※　受け入れ先の事情により、見学をお断りさせていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。 |

|  |
| --- |
| **＜会員外企業様用＞ 「京都府中小企業技術センター協力会」 入会申込書** |
| **企業名または個人名** | （業種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **住　　所** | 〒 |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **E-mail** |  | **担当者名** |  |