

iPS ビジネス促進拠点 ショールーム見学会（2014年8月）

申 込 用 紙

1. 開催日

	第一希望	第二希望		第一希望	第二希望
8月5日(火)			8月19日(火)		
8月7日(木)			8月21日(木)		
8月12日(火)			8月26日(火)		
8月14日(木)			8月28日(木)		

※ご希望の日に○をお書きください。

スペースの都合上、ご希望に添えない場合がございますことあらかじめご了承ください。

※開催時間は 15:00 から、1 時間半～2 時間程度です。

2. 見学希望者 ※5名以上の希望者がある場合はご相談ください

①	ふりがな お名前				
②	ふりがな お名前				
③	ふりがな お名前				
④	ふりがな お名前				
⑤	ふりがな お名前				
ご 連 絡 先	社 名				
	所在地	都道府県	市区町郡		
	TEL/FAX				
	Email 連絡担当者	(担当者:)			
見学の目的	1. 参入検討 2. 業界動向を知るため 3. その他()				
iPS細胞ビジネス 協議会加入の有無	有 ・ 無 ・ 説明が聞きたい				

※申し込み受け付け後、折り返しご担当者様へ連絡いたします。

ファックス送付先 : 075-253-0305