

iPS ビジネス促進拠点 ショールーム見学会（2015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6日(木)			8月25日(火)		
8月18日(火)			8月27日(木)		
8月20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。

※訪問時間は10:00から18:00の間で、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 お名前			
② お名前			
③ お名前			
④ お名前			
⑤ 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