

COMPSAFE2025 協賛申込書

■送付先 COMPSAFE2025 実行委員会 企業協賛係

Email : compsafe2025_exh@compsafe2025.org

1. ご担当者様ご連絡先 (*のついた項目は必須項目となります)

* 協賛社名 (和)				
* 協賛社名 (英)				
* 部署				
役職				
* 氏名	姓 :		名 :	
* Email				
* 住所				
* 電話番号		FAX 番号		
* 貴社の Web サイト	和			
	英			

2. 請求書送付先 (*のついた項目は必須項目となります)

* 請求書送付先	同上	上記以外に送付
----------	----	---------

※請求書送付先が協賛ご担当者様と異なる場合のみ、請求ご担当者様情報欄のご記入をお願いいたします。

請求ご担当者様情報

* 会社名	
* 部署名	
役職名	
* 氏名	
* Email	
* 住所	