

お申込書

㈱東精ボックス 小野行 FAX : 042-660-0965 (10月25日迄にお願い致します)

御社名 : _____

部署名 : _____

ご芳名 : _____

ご住所 : _____

TEL : _____

FAX : _____

E-mail : _____

ご希望の日時に✓をお入れください。

11/9(木) ☐ 第1部 13:00~15:00 ☐ 第2部 15:00~17:00

11/10(金) ☐ 第1部 13:00~15:00 ☐ 第2部 15:00~17:00

*午前中のご希望は、別途担当営業までご連絡お願い致します。

東京精密 八王子工場

ごあんない

