**アクトビレッジおのサウンディング　説明会申込書**

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名（グループの場合代表法人名） |  | |
| 法人所在地 |  | |
| 代表者氏名 |  | |
| サウンディング  担当者 | 氏名 |  |
| 部署名  役職 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | 参加予定者氏名 | 所属法人名 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |