

申 込 書

無料相談会のお申込みは、9月16日(金)までにお願い致します。

- ☐ 無料相談会に参加します。(訪問希望時間 時 分頃)
- ☐ 電話での相談の回答を希望します。
- ☐ 訪問で相談の回答を希望します。(訪問希望月日 月 日)

法人名		
ご住所	〒	
お電話番号		
お申込者名		(役職名)
ご参加者名		(役職名)
		(役職名)
備 考	ご相談・ご質問内容を具体的にお書きください。相談会当日お答えさせていただきます。	

交通のご案内

〒461-0005 名古屋市東区東桜2-6-30 TEL 052-973-2223

【 東桜会館 1階 第一会議室 】

■ 地下鉄の場合

東山線「新栄」駅1番出口より徒歩5分
 桜通線「高岳」駅3番出口より徒歩5分

■ お車の場合

153号線「芸術創造センター前」の信号を西へ約100m
 駐車場あり

