

日本DME フォーラム成果報告書頒布申込書

1. 申込者 \_\_\_\_\_ 年 月 日

(1) 法人(団体)名: \_\_\_\_\_

(2) 氏 名: \_\_\_\_\_ 印

2. 頒布を希望する活動成果報告書と必要部数(希望報告書名に○印と必要部数を記入)

< 報告書名> \_\_\_\_\_ 必要部数: 部

< 報告書名> \_\_\_\_\_ 必要部数: 部

< 報告書名> \_\_\_\_\_ 必要部数: 部

< 報告書名> \_\_\_\_\_ 必要部数: 部

3. 送付先

(1) 郵便番号: 〒 \_\_\_\_\_

(2) 住 所: \_\_\_\_\_

(3) 法人(団体)名: \_\_\_\_\_

(4) 部 署 名: \_\_\_\_\_

(5) 役 職 名: \_\_\_\_\_

(6) 氏 名: \_\_\_\_\_

(7) 電話番号: \_\_\_\_\_

(8) FAX 番号: \_\_\_\_\_

(9) Eメール: \_\_\_\_\_

4. 頒布代金振り込み先

銀行名: 三井住友銀行 六本木支店(店番号 619)

口座番号: 普通預金 7072969

口座名: DMEフォーラム

(\*振り込み手数料は御社にて御負担下さいますようお願い申し上げます。)

5. 申込先

(1) 宛先: 〒1105-0001 東京都港区新橋6-5-5 新生ビル3F (開発技術学会内)

日本DMEフォーラム事務局

(2) FAX: 03-5403-0038

※ 代金の振り込み確認後郵送いたします。