

# F A X 送 付 用 紙

事務局 F A X ( 0 3 - 5 3 6 2 - 0 1 2 1 )

消費者月間事務局  
シンポジウム応募 宛て

氏名 (カナ) : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

性別 : \_\_\_\_\_

所属 : \_\_\_\_\_

役職 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

FAX 番号 : \_\_\_\_\_

(留意事項)

受付期限後、全ての応募者に F A X より結果をお知らせします。

なお、応募に際し、知り得た情報は本業務に限り使用するものであり、他には使用することはありませんので、あらかじめ申し添えます。