

エンドトキシン試験法セミナー2017 参加申込書

必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

和光純薬工業(株)機器システム部 宛

FAX:06-6233-3409

希望項目のチェックと必要事項の記入をお願いします。

東京会場参加(開催日:2017年2月10日) 大阪会場参加(開催日:2017年2月17日) 要旨集送付のみ

ふりがな

ご芳名:

E-mail アドレス:

ふりがな

ご勤務先:

ふりがな

ご所属:

〒

ご住所:

ご連絡先: Tel (内線) Fax

この企画を何でお知りになりましたか。

和光ホームページ 営業員からの案内 ダイレクトメール
 情報誌 その他 ()

参加票返信方法のご希望をお教え下さい。

FAX E-mail

※上記ご希望にチェックがない場合は、FAXもしくはE-mailどちらかにて参加票をお送りさせていただきます。

ご案内に少しお時間を頂くことがございますのでご了承下さい。お申込みいただいて5営業日を過ぎても連絡がない場合は、お手数ですが下記お問い合わせ先までご連絡下さい。

■お問い合わせ先 和光純薬工業株式会社 機器システム部 エンドトキシン試験法セミナー2017 係

TEL:06-6203-2759 (9:00-17:30 土日・祝日を除く)

E-mail: bms-sem@wako-chem.co.jp

※弊社では、プライバシー保護のため個人情報保護ポリシーを制定しております。お客様の個人情報につきましては、個人情報保護ポリシーに基づき取り扱いしております。また、本ダイレクトメールは、これまでに弊社製品をご愛用または弊社へのお問い合わせあるいは展示会などで弊社ブース訪問いただいた方から本製品に関連あると思われるお客様に送付させていただいております。送付ご不要な場合は、お手数ですが上記お問い合わせ先へのメールアドレスへその旨ご連絡ください。