# 「顧客『不』満足度調査」セミナーご参加お申込書

株式会社武田マネジメントシステムス宛

お申し込みの企業様について

□ご法人名：

○ご担当者様お名前：

○ご担当者様ご所属：

○ご連絡先：

・ご住所：〒　　―

・ご電話：　　・FAX：

・E-Mail：

□ご出席者様：（　　）名様

| ご出席者様のお名前 | ご　所　属 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

□お支払い

○お一人 18,000 円（昼食を含む）＋消費税 1,440 円＝19,440 円（お振込み手数料はご負担くださいますようお願いします）

○お支払い総額：ご参加人数×金額＝

□お支払い方法

○ 6 月 17 日（月）までにお振り込みください。

○ご請求書が必要の場合は、ご用命いただければお送りします。

□お振り込み先：株式会社武田マネジメントシステムス 代表取締役 武田 哲男

○横浜銀行　新百合ヶ丘支店　普通：830-1061723

○みずほ銀行　向ヶ丘支店　　普通：540-1177671

□お問い合わせ先：株式会社武田マネジメントシステムス　事務局（お電話にてのご対応は殆どできていませんので下記メールアドレスにお願いします・電話：044-981-6677・FAX：044-981-6679）

○E-Mail：info@service-lab-tms.co.jp

○武田の携帯電話番号：080-5015-8899（時にご対応できない場面もありますが、メッセージをお残しいただけば、後ほどご連絡させていただきます）