

————— 見学会 申込書 —————

会社名			
所在地	〒 —		
TEL	— —	FAX	— —
参加者氏名(フリガナ)	所属企業名・部署・役職名		備考(○を付けて下さい)
			会員(法人、個人)、非会員
移動手段	タクシー、マイカー (どちらかに ○ を付けて下さい)		
E-mail(必須):			

申込み締切：2024年11月29日(金)

申込み先：ショットピーニング技術協会

E-mail: [info@shotpeening.gr.jp](mailto:info@shotpeening.gr.jp)