**『マラ公団・オイスカビジネスフォーラム2015』**

**参加申込書　FAX: 03-3324-7111**

**Email: matching@oisca.org**

**全ての項目を必ずご記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 記載欄 | | |
| 企業名（日本語） |  | | |
| 企業名（英語） |  | | |
| 郵便番号 | 〒 | | |
| 住所 |  | | |
| 電話番号／ＦＡＸ |  | | |
| ホームページURL |  | | |
| フォーラム参加者氏名（日本語） |  | | |
| フォーラム参加者氏名（英語） | **（ホテルに連絡しますので、パスポートと同じスペルで記入ください）** | | |
| 所属／役職 |  | | |
| 参加者連絡先 | 会社：　　　　－　 　　　－ | 携帯：　　　　-　　　　　- | |
| E－mail |  | | |
| クチン空港到着・出発便 | 到着便：10月12日 | | 出発便：10月15日 |
| 業種 |  | | |
| 主な取扱商品 |  | | |
| 企業ＰＲ | ご試食がある場合は、明記してください（※ハラールでない成分を含むもの（酒、ポークエキス、ゼラチン、豚脂など）はご提供いただけません） | | |
| 商談したい相手や内容 |  | | |
| ホテル部屋タイプ  （チェックイン10/12、  チェックアウト10/15となります） | シングル　・　ツイン　　（同室者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　） ＊事務局での相部屋対応はいたしません。お一人でのお申込の場合は  追加料金をお支払いいただき、1室1名でのご利用となります | | |
| **応募締切日 ：9月18日（金）** | | | |

※費用とプログラム内容は、現地側との調整により変更になる可能性がございます。

※お申込み後、事務局より参加費振込先をご連絡いたしますので、**10月2日までのお振込**をお願いいたします。

＜お問い合わせ・お申込み＞

公益財団法人オイスカ

〒168-0063東京都杉並区和泉2-17-5

電話： 03-3322-5161　FAX : 03-3324-7111

海外事業部 菅原（すがわら） E-mail: matching@oisca.org