

FAX : 0144-33-9256

別紙

東京海上日動火災保険株式会社 苫小牧支社 行

参加申込書

■会場定員の関係上、先着順（80名）とさせていただきますのであらかじめご了承ください。

■**2017年11月10日（金）まで**に、東京海上日動火災保険株式会社 苫小牧支社宛に FAX頂くか、担当代理店へご提出頂きますようお願い致します。

企業名	
ご住所	市/町/村
連絡先	() —
ご参加者名	
担当代理店名または担当者名	

会場案内

■セミナー会場

苫小牧市医師会館 3階講堂

住所：苫小牧市旭町2丁目4番20号

TEL : 0144-33-4720

■駐車場

苫小牧市夜間・休日急病センター

住所：苫小牧市旭町2丁目9番2号

