

「フレキソ・ジャパン2022」 フレキソフォーラム申込書

聴講券	2日通し券	1日券 (24日・25日)	※該当項目に○		
貴社名			所属部署		
ご芳名	() 名				
住所	〒				
電話番号		FAX番号		E-mail アドレス	

* 申込書をFAXでお送りください。E-mailでも受け付けております。受講料は請求書到着後に振込みください。

加盟団体 該当項目に FTAJ 全日本シール印刷協同組合連合会 全国グラビア協同組合連合会 (公社)日本包装技術協会
 全日本フレキソ製版工業組合 軟包装衛生協議会 水性フレキソ促進協議会 その他