

(株)映像機器システム社 渡邊・清水 行

FAX : 03-6280-3267

「"重低音体感上映" 体感ツアー」 お申込書

「"重低音体感上映"体感ツアー」に下記の通り申し込みします。

お申込者	申込日	年 月 日		
	貴社名			
	ご所属			
	ご氏名			
	ご同伴者 (1)			
	ご同伴者 (2)			
	交通手段	<input type="checkbox"/> ボッシュセキュリティシステムズからバス乗車 <input type="checkbox"/> その他手段で現地で合流 ※いずれかにチェックを入れて下さい		
	メールアドレス			
	お電話番号		緊急ご連絡先 (携帯電話)	