

参加申込書

ご記入の上、本紙をFAXもしくは、E-Mailにてご返送下さい。

① 参加希望日時 参加希望日時3箇所に✓をご記入ください。

	9月12日(火)	9月13日(水)	9月14日(木)	9月15日(金)
10:00 ~ 11:30				
13:00 ~ 14:30				
14:30 ~ 16:00				
16:00 ~ 17:30				
17:30 ~ 19:00				

② 参加者情報

貴社名			
ふりがな			他
代表者氏名			名
申込日	月 日		
ご所属			
ご連絡先	E-Mail: _____ @ _____		
	TEL: _____	FAX: _____	
参加希望プログラム ✓をご記入ください	<input type="checkbox"/> 弊社サンプルワークによる認識デモンストレーション <input type="checkbox"/> ユーザー様お持ち込みワークによる3次元認識テスト ③ワーク情報のご記入をお願い致します。		
備考			

③ ワーク情報 持ち込みによる認識テストをご希望の際はご記入ください。

ワーク名/形状			
サイズ(mm)			
材質			
通い箱サイズ	幅	mm × 奥行き	mm × 高さ mm
CADデータ	<input type="checkbox"/> 事前提供	<input type="checkbox"/> 当日持込	<input type="checkbox"/> 無し 認識結果は得られません
ワーク	<input type="checkbox"/> 事前提供	<input type="checkbox"/> 当日持込	

【ご返送先】 株式会社三次元メディア 関東営業所
〒331-0812 埼玉県さいたま市北区宮原町3-295-2 第5島村ビル

TEL:048-783-4656

FAX:048-783-4657

【お問い合わせ】

内覧会担当:武本

Mobile:080-3859-2799

Email:takemoto@3dmedia.co.jp