

# 「第20回インディバ®・コンベンション」 お申込み書

ご参加ご施設名	
ご参加者名 (複数でご参加の場合は 全員分ご記載ください)	①
	②
	③
	④
	⑤
ご請求先ご施設名	
ご請求先ご住所	〒
お電話番号 (複数でお申込みの場合は代表者番 号をご記載ください)	

※ 会費は事前にお振込みいただきます。後日ご請求書をお送りいたしますので、指定期日までにお振込みをお願いいたします。

※ お申し込み順に座席を決めさせていただきます。座席に限りがございますので、お早めにお申し込みください。

お申込みは本お申込書を添付して下記へメール、もしくはファックスでお願いいたします。

**E-mail : [indiba\\_sales@indiba.co.jp](mailto:indiba_sales@indiba.co.jp)**

**FAX : 03-5768-8872**