

FAX:03-5772-2160(24時間受付)

【プロゴルファー羽川 豊:問い合わせ】

日時	第1希望	年	月	日()	:	~	:
	第2希望	年	月	日()	:	~	:
	第3希望	年	月	日()	:	~	:
催事名							
内容	トークショー・ゲスト・ゴルフコンペ・その他()						
対象(参加者)	名(男:女比= :) 世代:						
チケット	有料(円)・無料						
営業状況	決定案件・プレゼン案件(返答日時 月 日)						
主催	企業団体名				TEL		
					FAX		
	〒						
URL							
担当				携帯			
				メール			
代理店	企業名				TEL		
					FAX		
	〒						
URL							
担当				携帯			
				メール			
会場					TEL		
					FAX		
	〒						
最寄()駅・空港から で 分							
URL							
ご予算							
問い合わせに至った理由							
その他希望・要望							
参考資料	有り・無し *過去の資料などありましたら一緒にFAXしてください。						
	参考URL						

本書は正式な出演依頼ではありませんので、お気軽にお問い合わせ下さい。追って担当者より連絡させていただきます。