

別添 ① 提出必須

多言語対応協議会小売プロジェクトチーム事務局 行

電子メール：retail-info@jsto.or.jp

ファックス： 03-6435-9117

多言語対応協議会 小売プロジェクトチーム (PT)
連絡会出席者連絡票

記入者 団体名 _____
担当者名 _____
連絡先 _____

連絡会出席者 (該当の□にチェック☑をお願いします。) ※第一回 7月14日(金) 14:30-16:00

出席者：□PT 構成員ご本人 □ご本人以外 (以下ご記入ください)
(ふりがな) 氏名：
役職：
所属：
電話番号：
電子メール：

必要事項をご記入の上、7月5日(水) までにメール又はFAXで下記宛送付ください。

連絡先：

一般社団法人ジャパンショッピングツーリズム協会内

多言語対応協議会小売プロジェクトチーム事務局 新津(にいつ)、神郡(かみごおり)

〒105-0003 東京都港区西新橋 3-6-2 西新橋企画ビルディング 3F

Phone: 03-6435-9116 Fax: 03-6435-9117

E-mail: retail-info@jsto.or.jp