



■ FAX送信先 052-265-2107 ■

IdcN デザイン相談申込書

令和 年 月 日 記入

企業名		業種	
代表者氏名		取扱品目	
相談者所属氏名			
所在地	〒	会社設立	西暦 年 月 日
		資本金	万円
電話		年間売上高	約 万円
ファックス		従業者数	名 (内パート 名)
メールアドレス		ホームページ	http://

相談希望日時(土日祝除く)

第1希望	令和 年 月 日 () 午後 時頃	第2希望	令和 年 月 日 () 午後 時頃
------	-----------------------	------	-----------------------

ご相談内容を具体的にご記入下さい。

この申込書にご記入の上、(株)国際デザインセンター(FAX:052-265-2107)まで送信いただければ、折り返しご返事いたします。

〒460-0008 名古屋市中区栄三丁目18番1号 ナディアパーク・デザインセンタービル6階

TEL:(052)265-2104

申込専用フォーム http://www.idcn.jp/design_support/form