ＷＯＦ運営事務局 東京眼鏡卸協同組合行

第45回ワールドオプチカルフェア 2013

ご　案　内　状　申　込　用　紙

御住所	〒
御社名	
御役職	
御芳名	様
御電話	
メール アドレス	@
職　種	①眼鏡小売店様　②眼鏡卸売店様　③眼鏡メーカー・商社様 ④その他　（該当するところを〇でお囲みください） （具体的にご説明ください：　）
必要数	部
備考欄	

（ご注意）＊こちらの展示会は、業界関係者の展示会でございますので、一般の皆様のご来場はご遠慮ください。

＊職種は、①から④までで該当するところを〇でお囲みください。
尚、④その他をお選びいただいた皆様は、その下の欄に具体的にご説明ください。

↓　ファクシミリ　０３（３８７４）８６５７　↓