## IPS株式会社 展示即売会ご予約フォーム

## IPS 株式会社行 FAX:03-6260-5351

空欄にご記入の上、FAXでご返信くださいませ。

会社名	
ご担当者様	様
ご来場希望日 √を入れてください	<ul> <li>4月15日(火)</li> <li>4月16日(水)</li> <li>4月17日(木)</li> <li>4月18日(金)</li> </ul>
ご来場時間 √を入れてください	10:00~11:00 11:00~12:00 12:00~13:00 13:00~14:00 14:00~15:00 15:00~16:00 16:00~17:00 17:00~18:00
ご同行者様の人	□ IPS 古澤