

# THE JOY OF SAKE

## ジョイ・オブ・サケ東京 参加申込書 (FAX)

### 米国 NPO ジョイ・オブ・サケ

〒141-0031 東京都品川区西五反田7-22-17  
TOCビル内 私書箱101  
ジョイ・オブ・サケ  
E-mail: matsui@joyofsake.com  
www.joyofsake.jp

2011年11月8日(火) 6:00pm-9:00pm  
五反田 TOC ビル 13階 特別ホール  
入場券: 8,000円(全自由)

社名・氏名			
参加人数	_____ 名 (同伴者がいる場合は、本人を含む。)		
住所	〒 _____		
電話番号		ファックス	
E-mail			
通信欄			

**FAX: 03-3779-1268**

■お申し込み方法——必要事項をご記入いただきFAXまたは、E-mailでお申し込み下さい。

■ご不明な点がございましたら、(TEL.03-3779-3390)にお問い合わせください。

#### 個人情報に関する取扱

お預かりした個人情報は、本イベントの運営のみに使用します。お客様の個人情報をお客様の同意なしにジョイ・オブ・サケ以外の第三者に開示・提示することは一切ありません。

11/4(金)迄にお申し込み願います。

