申込締切日：2018年12月21日（金）

ICDCM2019 担当：柿ヶ野 行　　　E-mail: kakigano@fc.ritsumei.ac.jp

本会議の主旨に賛同し，下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | |
| 貴法人名 |  | |
| いずれかに  ✓をつけて下さい | Platinum Patron | \ 500,000 |
| Gold Patron | \ 300,000 |
| Silver Patron | \ 100,000 |
| 支払い時期（予定） | 年　　　　　　月 | |
| ロゴマーク  リンク先URL |  | |
| 法人住所 |  | |
| 部署名 |  | |
|
| 担当者名 | （フリガナ） | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 備考 |  | |

※申込書受領後，ICDCM2019国内委員会より請求書を発行致します。

＜お問い合わせ先＞

担当：柿ヶ野　浩明

〒525-8577　滋賀県草津市野路東1-1-1　立命館大学　理工学部

E-mail: kakigano@fc.ritsumei.ac.jp

Phone: 077-599-4342