太枠内を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入日 | 　　　年　　月　　日 |
| 希望講師 |  |
| 日時 | イベント開催日時 | 年 | 月 | 日（　） | 時 | 分～ | 時 | 分 |
| 講演時間 | 時 | 分　～ | 時 | 分 | ※うち質疑 | 分 |
| 会合名 |  |
| 開催場所 |  |
| 主催者 |  |
| ご依頼者 | 社名 |  |
| 住所 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| URL |  |
| 対象者 |  | 人数 | 　　　　　　　　　　 | 名 |
| 講演テーマ（内容のご希望） |  |
| 講演料 （予算） | 　 | 円（税別） | 交通費どちらか☑ | [ ] 実費支給　[ ] 講演料に含む |
| 備　　　考 |  |
| 弊社記入欄（連絡担当者） | 上記の内容を確認し、受諾いたします。ご成約日：　　年　　月　　日株式会社ウェザーマップ　　担当：　　　　　〒107-0052　東京都港区赤坂5-4-7　The Hexagon5FEmail（広報担当）wm-offer@weathermap.co.jp |
| お支払方法 | 銀行振込にてお願い申し上げます。　　※法人のため、源泉徴収の必要はございません。 |