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 | |
| 講演開始時間 | 時 | 分～ | 時 | | | 分 | ※うち質疑 | | | | 分 | | | | |
| 会合名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 会場名/住所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Hexagon5F  Email（広報担当）[wm-offer@weathermap.co.jp](mailto: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。 | | | | | | | | | | | | | | |