

# 講演依頼書

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   |        |    |  |           |
|                   | U R L  |        |    |  |           |
| 対 象 者             |  | 人 数    |    | 名  |           |
| 講演テーマ<br>(内容のご希望) |  |        |    |  |           |
| 講演料 (予算)          |  | 円 (税別) |    | 交通費<br>どちらか☑ <input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> 講演料に含む |           |
| 備 考               |  |        |    |  |           |
| 弊社記入欄<br>(連絡担当者)  | 上記の内容を確認し、受諾いたします。<br>ご成約日： 年 月 日<br>株式会社ウェザーマップ 担当：<br>〒107-0052 東京都港区赤坂 5-4-7 The Hexagon5F<br>Email (広報担当) <a href="mailto:wm-offer@weathermap.co.jp">wm-offer@weathermap.co.jp</a> |        |    |  |           |
| 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。  |        |    |  |           |