

## F A X 返 信 用 紙

**FAX. 03-6891-1010**

株式会社ワイズ 担当佐々田(携帯:080-4953-1052) 中島(携帯:080-1964-7578) 行

**脳梗塞リハビリセンター(株式会社ワイズ)**
**RE-CARE JAPAN リハビリ・介護産業展 2016 展ご取材**

◎日時:2016年8月2日(火)、3日(水)、4日(木)10:00-18:00 (最終日は16:00まで)

◎場所:東京ビッグサイト 東4・5・6ホール 4H-443

東京都江東区有明 3-11-1

 ※本用紙に必要事項をご記入の上、**8月1日(月)18:00まで**に、予めFAXにてお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

媒体名		
御社名		
所属部署		
ご芳名		
ご連絡先	TEL:	
	FAX:	
	e-mail:	
カメラ	スチールカメラ          台	TVカメラ                  台
ご来場希望日 (○でお選びください)	8月2日(火)・3日(水)・4日(木)	
通信欄 ※取材に際し ご質問・ご要望がご ざいましたらご記入く ださい		