

第2回「イノベーター・オブ・ザ・イヤー」 候補者推薦書

FAX: 03-5427-7310
E-mail: info@innovator-of-the-year.com
URL www.innovator-of-the-year.com
〔締切り: 2015年10月2日(金)〕

送付日: 月 日

候補者情報

※氏名、所属、役職は日英でご記入ください。

(ふりがな)

氏名

Name

.....

所属

Organization

.....

役職

Title

.....

〒

連絡先住所

(会社・自宅)

TEL

FAX

E-mail

ご担当者名

上記の候補者を推薦致します。

ご署名:

.....

推薦者情報

※氏名、所属、役職は日英でご記入ください。

(ふりがな)

氏名

Name

所属

Organization

役職

Title

候補者との関係

(ご存知の場合)

連絡先住所

(会社・自宅)

TEL

FAX

E-mail

ご担当者名

*審査結果は候補者を推薦された方全員、及び受賞者に審査委員会終了後にご連絡申し上げます。

*個人情報に関しては当事務局にて厳重に管理致します。

*添付資料の返却をご希望の場合はその旨お申し出願います。

ご協力ありがとうございました。

<お問合せ先>

「イノベーター・オブ・ザ・イヤー」事務局

〒108-0073 東京都港区三田1-4-28 三田国際ビル13階WS気付

Tel: 03-5427-7412 FAX: 03-5427-7310