

Contact Us

お問い合わせ

[ホーム](#) > [お問い合わせ](#)

1. ご記入いただきます個人情報は、当社の「[個人情報保護方針](#)」に基づき、セミナー案内やイベント情報等、一般社団法人ニューオフィス推進協会の事業活動に関連する情報のご提供に利用させていただきます。

2. 当社では、個人情報の取扱いを外部に委託する場合があります。この場合、個人情報を適正に取り扱っていると認められる委託先を選定し、適切な管理を実施致します。

※は必須入力項目です。

お問い合わせ* ご意見 ご相談	<input type="text"/>
お名前*	<input type="text"/>
会社名*	<input type="text"/>
部署・役職	<input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> <small>郵便番号を入力すると住所が自動入力されます。</small> <input type="text" value="都道府県選択"/> <input type="text"/> <small>(市町村区番地)</small> <input type="text"/> <small>(ビル・マンション名)</small>
電話番号*	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
e-mail*	<input type="text"/>

確認画面へ