

# BLACK HAT JAPAN 2007 SUBSTITUTE REQUEST FORM

フォームは登録者ごとに記入ください。すべての項目に記入し、Email もしくは Fax にて、事前に下記までお送りください。

FAX: 03-3795-5644

Email: e-ticket-reception@e-ticket.net

TEL: 03-3795-3993

読みやすく楷書でご記入ください

元登録者の氏名

---

元登録者の問い合わせ番号 (※登録確認メールに記載)

---

元登録者のメールアドレス

---

元登録者の電話番号

---

本イベントへの代理出席を要求し、一切の返金がないことを了承します。

代理出席者の氏名

---

代理出席者のメールアドレス

---

代理出席者の電話番号

---

備考