

BLACK HAT JAPAN 2005 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、以下の登録事務局までお送りください。

ブラックハット・ジャパン登録事務局(ネオテニーベンチャー開発(株))
Email: bhj-reg@nvd.co.jp Tel: 03-5549-2208 Fax: 020-4669-6973

読みやすく楷書でご記入ください

元登録者の氏名

元登録者の登録番号

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。

代理出席者の名前(ファーストネーム)

代理出席者の苗字(ラストネーム)

代理出席者のメールアドレス

代理出席者の電話番号

代理出席者のメールアドレス
