

お客様

〔担当の富士電機営業経由でお申し込み下さい。〕

年 月 日

製品技術研修 申込受付 行

TEL: 042-586-0085 FAX: 042-586-0987

E-Mail: pt-uketsuke@fujielectric.co.jp

個人情報取扱いについて

本申込書に記入して頂いた個人情報は、研修の実施、費用請求業務、研修のご案内、フォローアップ等に使用させていただきます。

営業担当部署	会社名			
	所属			
	責任者 役職・氏名			
	担当者氏名		TEL (トール,内線)	

製品技術研修受講申込書

受講コース	コース名						
	講座コード						
	開催日程	年	月	日	～	年	月
受講者	勤務先住所	フリガナ					
		〒	-				
	勤務先	フリガナ					
		(会社名)	(事業所)				
		フリガナ					
		(部課名)					
電話番号	(勤務先)	-	-	(内線))		
氏名	フリガナ						
E-mail アドレス							

・下記の該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

受講料	金額	円 (受講料に消費税を加えた金額)				
	① お客様負担 (銀行振込で お願いします)	請求書 送付先	*送付先・宛名にご指定がある場合は下記にご記入ください。 (ご指定なき場合、送付先はお客様ご本人、請求書宛名はお客様会社名とさせていただきます)			
			住所・ご担当者： 請求書宛名：			
	② 富士電機 各社負担 (各社の一括請求 に含めます)	製番	担当部署： 製番： _____ / POS _____			
経費		負担元部署：				
宿泊	① 予約不要	② 予約希望 *宿泊費は、宿泊者ご本人(またはとりまとめご担当者)がホテルにて直接お支払い いただくようお願いいたします。				
	予約内容	日程	月 日 ㊦㊧㊨ (泊)			
		食事	(1) 食事なし	(2) 朝食付き	(3) 朝食・夕食付き	
<備考>						