

2025年度 ②三川町「土木CPDS・建築・設備CPD」セミナー参加申込書
 FAX 0238-88-1592

必要事項をご記入の上、このままFAXで送信して下さい。

申込日 月 日

貴社名			
住所			
お電話	Fax番号		
窓口ご担当様	部署名		
E-Mail			

◆申込み欄（ご希望されるセミナー参加欄に○をご記入ください。（複数可能）

参加者名		役職名	参加をご希望されるセミナー欄に「○」を記入してください			
			6/12(木) 8ユニット・単位 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円	6/13(金) 8ユニット・単位 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円	6/24(火) 8ユニット・単位 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円	6/25(水) 8ユニット・単位 税込合計 18,480円 内訳として 税抜 16,800円 消費税 10% 1,680円
1	名前					
	携帯					
2	名前					
	携帯					
3	名前					
	携帯					
4	名前					
	携帯					
5	名前					
	携帯					
～ご記入いただいた携帯電話番号の使用について～ セミナー開催日の前日もしくは前々日に弊社より、 参加者様へ直接、出席確認のご連絡を差上げるため 使用いたします。ご理解の上、ご記入いただけました ら幸いです。			円	円	円	円
御申込合計金額			円			

◆申込み及び参加に関するご確認事項

- 参加料（上記表に記入してください）のお振込み手数料は、恐れ入りますがお客様側で
ご負担願います。
- 一度申込みされた参加料のご返金はいけません。欠席される場合は代理の方の参加をお願いします。
その際は前日までにご連絡願います。
- セミナー開催は13名様以上のご参加がない場合には中止とさせていただく場合が
御座いますので予めご了承ください。その場合には、参加料はご返金致します。

【振込先】 (株)CCT シーシーティ 振込口座：きらやか銀行

長井中央支店（普通）1049576

株式会社CCT シーシーティ

「適格請求書発行事業者登録番号」 T9-3900-0101-1437