## 2025 年度 会津若松市「土木CPDS」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	 <u> </u>
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)

──中込め懶(こ布室されるセミノー参加懶にしてこむ人へにさい。(複数可能)							
				参加をご希望され	lるセミナー欄に「O.	を記入してください	1
				1/22 (木)	1/23 (金)	2/17 (火)	2/18 (水)
				8ユニット・単位	8ユニット・単位	8ユニット・単位	8ユニット・単位
1	多加	者 名	役 職 名	税込合計 18,480 円	税込合計 18,480 円	税込合計 18,480 円	税込合計 18,480 円
			内訳として	内訳として	内訳として	内訳として	
			税抜 16,800円	税抜 16,800円	税抜 16,800円	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			円	円	円	円	
ら幸いです。 こ <b>連解の工、こ</b> 能人いただけなした ら幸いです。							
	御申込合計金額						
	▲ + 17 3 T = # 44 + 1 = RR + 12 = # 12 + 2 T + 2 T						

## ◆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。
- 2. 一度申込まれた参加料のご返金は行えません。欠席される場合は代理の方の参加をお願します。その際は前日までにご連絡願います。
- 3. セミナー開催は8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

株式会社CCT シーシーティ

長井中央支店(普通)1049576

「適格請求書発行事業者登録番号」 T9-3900-0101-1437