

2026年度 ③河北町「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			
			4/24（金） 7ユニット・単位 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税 10% 1,470円	5/22（金） 7ユニット・単位 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税 10% 1,470円	6/5（金） 7ユニット・単位 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税 10% 1,470円	6/19（金） 7ユニット・単位 税込合計 16,170円 内訳として 税抜 14,700円 消費税 10% 1,470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ござ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