

(株)福岡技能講習センター 行

年 月 日

FAX092-408-1337 TEL092-408-1369

振込確認書

いつも大変お世話になっております。

この度は、ご予約ありがとうございました。

受講料お振込みの際は、下記必要事項をご記入の上、お手数ですがFAXにて返信をお願い致します。

※ 受講日の3日前（土日含まず）までにお振込みください。

※ 振込手数料はお客様ご負担でお願いします。

振込先：西日本シティ銀行／高宮支店 普通預金 3119596
株式会社 福岡技能講習センター

【受講票でコース・金額をご確認の上ご記入下さい】

	受講者名	受講日	受講科目・コース	受講料	受付番号
例	福岡 一郎	1 / 1 ~ 1 / 3	玉掛け 19H	**,***円	A3-0101-1
1					
2					
3					
4					
5					

★下記にご記入ください	お振込日	年	月	日
	お振込金額	¥		
●会社名・ご担当者様				
●電話番号				
●FAX 番号				
〔受講される方とお振込みの名義が異なる場合は、その旨ご記入ください〕				