

受講料振込明細書

申込者氏名又は、法人名	法人の場合ご記入ください	
	ご担当者	
振込人名義（フリガナ）	所属名	
住所・電話番号		
〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TEL	-

講習希望年月日

開始日	年	月	日
修了日	年	月	日

安全衛生・衛生推進者養成講習受講料金

受講コース	講習金額 (税込)	講習人員	金額 (小計)
衛生推進者養成講習 5時間	10,400円		
安全衛生推進者養成講習 10時間	13,700円		
※上記料金にはテキスト代が含まれております。		合計金額	

上記金額を下記の口座にお振込みください。(振込手数料は、申込者のご負担になります。)

振込先 株式会社キューソーエルプラン 【 カ) キューソーエルプラン 】

三井住友銀行	新宿西口支店	普通口座	口座番号 8666008	振込予定日	月	日
--------	--------	------	--------------	-------	---	---

- ご入金確認後、『受講票』を郵送させていただきます。
- ※受講日は受講料金入金確認後、受講票の発行をもって最終決定となります。
受講料振込後の申し込みの取り消しについては、受講料の返金できませんのでご了承ください。
- ※受講開始後に、受講コース・日程の変更はできませんので講習内容をよくご確認ください。
- ※ご記入いただいた個人情報につきましては、当センターが責任をもって管理し経理処理の為にのみ利用させていただきます。

お問い合わせ先

〒306-0313

茨城県猿島郡五霞町元栗橋 358-2

株式会社キューソーエルプラン

元栗橋登録教習センター

TEL 0280-80-1828

Fax 0280-84-4380