ＤＶＤ申込書

（酸素欠乏等特別教育）

FAX:058-215-5872

郵便番号	―	
住　　所		
会 社 名		所属
氏　名		
電話番号	会社	
	自宅	※ 自宅ｏｒ携帯番号を記入
	携帯	
購入金額	４９，５００円	
送金先口座	大垣共立銀行 島支店 普通 0249217　　ｶ.ﾊﾞﾘｰｱｯﾌﾟ	
送金予定日		

※　ＤＶＤは、送金予定日に合わせて送付します。

そ の 他	

※　請求書が必要な方は、請求書用紙をダウンロードされ、
申込み書と併せてお送りください。
（ＰＤＦデータに押印して返送します。）