

年 月 日

見積書・請求書の発行依頼

ご郵送先住所

〒

ご郵送先宛名 様

下欄に必要事項をご記入いただき、必ず切手貼付の上返信用封筒を同封して
ご返送ください。

研修名		
表題	見積書 要/不要	請求書 要/不要
日付	指定__月__日/ 空白	指定__月__日/ 空白
宛名		
項目	(研修名)研修受講料として	
連絡欄		

※ 見積書及び請求書は開催回毎に発行し、同じ開催回に複数名様が受講される場合、
総額を見積額または請求額とさせていただきます。

見積書・請求書は同封しての郵送とさせていただきます。

※ 原則として項目に受講者様氏名は記載されません。

受講者様氏名を記載する場合は、ご変更による見積書・請求書の再発行いたしかねます
のでご了承ください。

※ 受講料のお振込み期限につきましては、各研修毎に異なりますので、各研修の申し込要
項をご確認ください。入金後の受講のキャンセルによるご返金はできませんので、ご了承
の上お申込いただけますようお願いいたします。

見積書・請求書の発行に関するお問合せは下記までお願いいたします。

認定 NPO 法人チャイルドファーストジャパン 事務局 担当：小塚
〒259-1132
神奈川県伊勢原市桜台 1-5-31 チェリーヒルズ金田 2 階 B 号室
Tel: 0463-90-2715/Fax: 0463-90-2716
Mail: info@cf-j.childfirst.or.jp