

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

下欄にご記入ください。

①研修名		
②研修開催日		
③受講者氏名		
④受講者受付番号		
⑤必要書類	<input type="checkbox"/> 見積書	<input type="checkbox"/> 請求書
⑥書類の日付	指定 月 日 / 空白	指定 月 日 / 空白
⑦書類の代表者印	要 ・ 不要	要 ・ 不要
⑧書類の宛名		
⑨振込予定日		
⑩連絡欄		

※ 郵送をご希望の場合は、必ず切手貼付の上、返信用封筒を同封してください。

※ 複数名様が受講される場合、総額を見積額・請求額とさせていただきます。

※ ③受講者氏名、④受講者受付番号、⑨振込予定日は見積書・請求書に掲載しませんが、事務処理上必要ですので、必ずご記入ください。

※ 受講料入金後の受講キャンセルによるご返金はできませんので、ご了承ください。

※ その他ご要望がありましたら、⑩連絡欄にご記入ください。

【お問い合わせ】

認定 NPO 法人チャイルドファーストジャパン 事務局 原田 真智子

〒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