

大阪商工会議所 研修担当 行

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

☎06-6944-6421

電話対応スキルアップ講座【クレーム編】 10/17 受講申込書

HP

※ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供に利用し、講師には参加者名簿として配布します

会 社 名			
住 所	〒		
会員番号	K ・ - 0 -		
T E L		F A X	
業 種		従業員数	
(ふりがな) 連絡担当者	()	担当者部署	
担 当 者 E-mail	@		

※ ☐ ←受講票は受講者名にてお送りしますが、連絡担当者気付を希望の場合はこちらにチェック✓願います。

[illegible]

※W受講割引は会社単位での割引です。2講座での受講料が28,000円になります。

受講料のお支払 ※受講 1 週間前までにお振込下さい ◆口座名：大阪商工会議所
 _____人分 計 _____円を _____月 _____日に
☐ リソナ銀行 大阪営業部 当座 0 8 0 8 7 2 6
☐ 三井住友銀行 船場支店 当座 0 2 1 0 7 6 4
☐ 三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 当座 0 1 0 5 2 5 1 へ振込みます。

上記3行と埼玉りそな銀行各本支店のATMからは振込手数料不要。ご依頼人番号 10 ケタ「9110100000」と貴社名をご入力下さい。

備考欄（事務局への連絡にお使い下さい）

