**〔お申込み・変更〕**

FAX:022-353-9708

申込日：　　　年　　　　月　　　　日

申込者：

**【商品説明及びメンテナンス講習会申込書】**

**以下講習会の日程より可能な日でお申込みお願い致します。**

**（ご注意）**

**毎月金曜日で設定しておりますが、都合により変更する場合があります。**

**なお、お申込み締め切り日は、開催日の1週間前とさせていただいております。**



**講習会希望日：　　　　年　　　　月　　　　日**

1. **会 社 名：**

＊弊社との取引がある会社名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. **連 絡 先：TEL　　　　（　　　　）**

**FAX　　　　（　　　　）**

1. **参加人数：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役　職 | 参加者の氏名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**4.　公共交通機関以外で来社される場合**

＊お車でお越しいただく場合、弊社付近有料駐車場のご利用をお願い致します。

株式会社TESS

2019年4月1日