

# 講習会申し込み用紙

TOTAL LIFEGUARD行き

※回答はFAXにてお送りいたします。

※この注文用紙は2枚組です。

1枚目

## ①ご依頼者様情報

すでにお見積をしている場合 見積書伝票コード(G )

ご依頼日:	年 月 日	当社のご利用	無・有	顧客コード(D )
ご住所	〒□□□-□□□□ _____ 都道府県			
御社名				印
ご担当部署名				
ご担当者名				
ご連絡先	TEL :	FAX :	Email:	

## ②講習会開催場所 ※ご依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

ご住所	〒□□□-□□□□ _____ 都道府県			
御社名				
ご担当部署名				
ご担当者名				
ご連絡先	TEL :	FAX :	Email:	

FAX送信⇒0134-65-8902  
<http://www.totalone.co.jp>



