

年 月 日

コマツ教習所(株)
栃木センタ 行

栃木県小山市横倉新田295-1
コマツ教習所(株)栃木センタ
FAX 0285-28-8302
TEL 0285-28-8300

振込確認書

この度はお申込みいただきまして有難うございます。
受講費用をお振込みされる場合は、**お申込み完了後、受講票がお手元に届いてから**
必要事項をご記入の上、お手数ですが振込予定日前にこの用紙をFAXにてご返送ください。
その際は受講票の**受講番号を必ず明記**してください。
尚、お振込みは受講日3日前(土日祝含まず)までをお願い致します。

★振込先★ 栃木銀行 真岡西支店 (普通) 3176462
コマツ教習所(株)栃木センタ (コマツキョウシュウジョ(カ トチギセンタ)

*** 振込手数料はお客様ご負担でお願い致します ***

※振込予定日に弊社で入金の確認をし、誤り等があった場合のみご連絡させていただきます

<受講票でコース・金額をご確認の上ご記入ください>

| | 受講番号 | 受講者名 | 受講日 | 受講科目・コース | 受講費用 |
|----|---------|-------|---------|----------|------------|
| 例 | 1234567 | 小松 太郎 | 1/1~1/3 | 玉掛け 19H | ** , *** 円 |
| 1 | | | | | 円 |
| 2 | | | | | 円 |
| 3 | | | | | 円 |
| 4 | | | | | 円 |
| 5 | | | | | 円 |
| 6 | | | | | 円 |
| 7 | | | | | 円 |
| 8 | | | | | 円 |
| 9 | | | | | 円 |
| 10 | | | | | 円 |

<下記にご記入ください>

お振込予定日 年 月 日

お振込金額 ¥

●御社名・ご担当者様

●ご連絡先電話番号

●お振込名義 [受講される方とお振込名義が異なる場合のみご記入ください]