

年 月 日

振込確認書

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

振込は受講開始3日前(土日祝含まず)までをお願いいたします。

○未納の場合は受講できません

○金融機関への振込依頼書をもって領収証の発行に代えさせていただきます

申込完了後(受講票受領後)必要事項をご記入の上、振込日を事前にお知らせください。

(FAXまたはメールにて返信をお願いします)

メールアドレス: JPK7MB_tochigi@global.komatsu

※受講者ご本人様名義での振込の場合は必要ありません

| |
|--|
| モオカニシ 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負担でお願いします *** |
|--|

【 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 |
|----|------|------|-----|----------|------|
| 1 | | | | | 円 |
| 2 | | | | | 円 |
| 3 | | | | | 円 |
| 4 | | | | | 円 |
| 5 | | | | | 円 |
| 6 | | | | | 円 |
| 7 | | | | | 円 |
| 8 | | | | | 円 |
| 9 | | | | | 円 |
| 10 | | | | | 円 |

※建設業助成金制度をご利用の場合、領収証を関係書類と一緒に渡させていただきます

振込人名義 : _____

ご担当者様 : _____

ご連絡先 : _____

振込予定日 : _____ 月 _____ 日

振込合計金額 : _____

●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●