

M-50CP施工研修セミナー 申込書

※下記の項目を全てご記入の上、本申込書を、下記のFAX番号へご送信下さい。

FAX : 098-851-4580

申込日	平成 年 月 日
-----	----------

受講日	平成 28 年 3 月 29 日 (沖縄 アスパル (株) 本社)
-----	-----------------------------------

紹介元会社名	
--------	--

受講者名	(ふりがな)		
所属会社名	(ふりがな)		
所属会社住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		

受講料	お一人様当たり 37,800円 (税込) ※受講日前日までにご入金願います
振込口座	沖縄銀行 松城支店 普通 1467308 口座名 アスパル株式会社

※以下は、太陽光発電のご実績に関する質問事項です。

貴社ご経験	施工 _____ 年 ・ 販売 _____ 年
	※国内・海外メーカー全てご記入下さい。 メーカー名 :

※本誌面の返信FAXを受信されて初めて受講確定となります。

返信が確認できるまで本誌面を保管していただき、確認できない場合はお手数ですが、販売店様
経由にてご連絡をお願いいたします。

※ご記入いただいた情報は、認定施工技師証の発行及び取得者情報の作成に使用し、目的以外
には使用いたしません。



〒900-0062 沖縄県那覇市松川 3-2-1-1 F
TEL : 098-851-4577 FAX : 098-851-4580