

今後の研修会予定連絡を申込みます

下記に必要事項をご記入の上、FAXで返信いただきますようお願い申し上げます。

FAX 092-411-6366 コスモ電機株式会社 行き

ふりがな	生年月日	性別
お名前	19 年 月 日	男・女
貴社名	所属部署	
貴社住所 〒		
貴社		
TEL番号	— —	FAX番号 — —
貴社業種（該当するものに○をお付け下さい。該当するものがない場合はその他欄にご記入下さい。）		
電気販売店 空調販売店 屋根工事店 電気施工店 空調施工 工務店 その他（ ）		
貴殿職種（該当するものに○をお付け下さい。該当するものがない場合はその他欄にご記入下さい。）		
営業 設計 製造 工事 サービス その他（ ）		
施工保険の加入状況（該当するものに○をお付け下さい。）		
施工保険に 未加入 ・ 加入済 → 契約保険会社名（ ）		
※施工保険は第三者責任賠償保険や工事総合保険など、被災者・対物補償保険に類する保険を示します。		

●以下、太陽光システム施工・販売に関する質問です。

経験年数
販売（ ）年 ・ 施工（ ）年
取扱メーカー（該当するものに○をお付け下さい。該当するものがない場合はその他欄にご記入下さい。）
シャープ 京セラ 三菱電機 パナソニック 東芝 三洋 HONDA その他（ ）

《研修会費用》12,000円(消費税込)

受講受付が確定後、当方よりご連絡致しますので、その後お振込み願います。

※個人情報のお取り扱いについて

ご記入頂きましたお客様の情報はID発行関係書類、都道府県庁への届出書類、その他事務手続きに使用致します。

また、ご記入頂いたご住所あてに、弊社より書類を送付させて頂く場合がございます。予め御了承願います。