

# 受講申込 キャンセル 依頼書

申請日 20 年 月 日

FAX番号 関東教室: 048-871-6922 中部教室: 0561-36-0301 関西教室: 06-6317-0563 九州教室: 093-622-5855

2019年度版

下記の項目を全てご記入下さい。  
弊社より送付した【受講申込受付確定連絡票】もしくは【請求書】に記載されている【受注No.】をご記入ください。

申込窓口 (請求書送付先)	(フリガナ)		(フリガナ)	
	会社名	印	工場名・事業所名	
	住所	(〒 - )		
	(フリガナ)		TEL	( ) -
	担当者名	印	FAX	( ) -
所属名		E-mail		

キャンセル情報	1	(フリガナ)		(フリガナ)	
	会社名		氏名		
	受講日	20 年 月 日 (曜日) ~ 20 年 月 日 (曜日)	受講コース		
	2	(フリガナ)		(フリガナ)	
会社名		氏名			
受講日	20 年 月 日 (曜日) ~ 20 年 月 日 (曜日)	受講コース			

- お振込み済みの場合は返金先(銀行名、銀行コード、支店名、支店コード、科目、口座番号、口座名義 フリガナ)をご記入下さい
- 受講料から返金の振込み手数料を除いた金額を返金させていただきます。

指定金融機関	銀行コード		普通預金 <input type="checkbox"/>	口座番号	
	銀行名	銀行・信金 農協・労金		(フリガナ)	
	支店コード		当座預金 <input type="checkbox"/>	口座名義	
	支店名	支店・本店 営業部			

申込書にご記入いただいた個人情報については、当社が責任を持って管理し、交付・書替の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。

## キャンセル受付連絡票

上記申請について受付いたしましたのでお知らせいたします。

## モートマンエンジニアリング株式会社

お問い合わせは各受付教室へお願いいたします。 <http://yaskawa-meg.co.jp/>

受注No.	
入金済受講料	円 20 / /
キャンセル料	円
振込手数料	円
請求・返金金額	円

- 関東教室 〒331-0812 さいたま市北区宮原町2-77-3 TEL(048)871-6923
- 中部教室 〒470-0217 愛知県みよし市根浦町2-3-1 TEL(0561)36-9450
- 関西教室 〒564-0022 吹田市末広町21-50 TEL(06)6317-0550
- 九州教室 〒806-0004 北九州市八幡西区黒崎城石2-1 TEL(093)645-8936

キャンセル料	<input type="checkbox"/> 無料	受講日から起算して8営業日前まで
	<input type="checkbox"/> 受講料の50%	受講日から起算して7営業日以内
	<input type="checkbox"/> 受講料の100%	受講日当日

返金予定日	20 年 月 日 振込額:
<input type="checkbox"/> 返金有	上記指定口座へご返金いたします。
<input type="checkbox"/> 返金無	振込手数料を除いた金額を返金致しておりますので ご了承の上、ご確認頂けますようお願いいたします。

備考欄
-----

当社受付印	所長印	返金確認印