

M-50CP施工ID研修 申込書 兼 受講決定連絡書

※下記の項目を全てご記入の上、本申込書のみ、下記のFAX番号へご送信下さい。

FAX 0863-33-3709

申込日	2019年 月 日
-----	---------------------

受講日	2019年10月15日（平塚）
-----	------------------------

※下記必ずご記入ください。弊社HPからのお申込みは右に○をお願いします。

紹介元会社名		(株)SunエネルギーHP
--------	--	---------------

受講者名	(ふりがな)		
		様	
オブザーバー参加者 (営業の方は無料で参加できます)	(ふりがな)		
		様	
所属会社名	(ふりがな)		
所属会社住所	〒		
TEL		FAX	
Email		@	

ご入金予定日	/	入金名義	
--------	---	------	--

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・海外メーカーすべてご記入下さい。 施工メーカー名：

- 本紙面の返信FAXもしくはメール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紙面を保管していただき、確認ができない場合は
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、IDカードの発行及びID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。