

# 訪問講習会见積依頼書

年 月 日

株式会社昭和企画 御中 [info@showakikaku.co.jp](mailto:info@showakikaku.co.jp)

「特別教育講習会」の訪問開催を申し込みます。  
 見積書の提出をお願いします。  
 なお、決定しましたら16日前までに受講者名簿（変更不可）を提出します。

会社名 代表者 所在地	〒		担当者	
電 話		FAX		
携帯電話		mail		
業 種				

講習希望日	1、	年	月	日（ 曜日）
	2、	年	月	日（ 曜日）
	3、	年	月	日（ 曜日）
	4、	年	月	日（ 曜日）
資 格	・			人
	・			人
	・			人
	・			人
	・			人
ご希望				

注1 連絡先 ☎0587-36-3271 070-3786-9084 (ショートメール専用)

ファクス 0587-36-0361