■ CPDS セミナー申込書兼代金受領書　受付 No.

CPDS セミナーに参加を希望される方は、以下に必要事項およびお支払金額を記載し FAX にてご送付後、**先にお客様の方から参加費をお支払いください。**お支払い確認後、こちらで受領印を捺印の上 FAX を返信いたしますので、そちらをもって手続き完了となります。当日は **CPDS 技術者カード**（申請中の方はその旨お伝え下さい）をお持ちの上、会場までお越しください。　**※ご注意　おひとりにつき、セミナー①、セミナー②いずれかを 1 日を通して参加可能です。**

お申込み FAX 番号：06-6391-4751

会社情報・ご連絡先			
貴社名			
ご住所			
TEL		FAX	受領ご返信のため必須

フリガナ お名前	CPDS番号	E-mail	セミナーご選択いずれかのみ
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②
			□セミナー①　□セミナー②

※合計参加人数が 7 名以上になる場合は、お手数ですが複数枚印刷・ご記入の上、送信をお願いいたします。

【参加費のお支払い方法】

参加費に関しましては、お手数ですが FAX でお申込み後、こちらからの返事を待たずに先にお客様のほうから以下の口座までご入金をお願いいたします（お振込み名義は速やかな確認のため、お申込み会社名でお願い致します。）ご入金確認後、下記の受領印欄に弊社にて押印の上、FAX にてご返信させていただきます。

※参加者のご変更はご連絡の上、可能ですが、キャンセルによるご返金は承ることができませんのでご了承ください。

お振込先　※振込手数料はご負担願います。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 梅田中央支店　口座番号：当座 9027726　口座名義：カ）コウベセイコウ

やむを得ず、お振込名義がお申込み会社名以外の場合、事前にご連絡願います。

お支払金額　（ご参加人数と合計お支払い金額を計算の上、記入してください。）			**受領印**
【ご参加人数】 受講料一人あたり **4,000** 円 ×	合計参加人数 人 ＝	合計お支払金額 円	

【お問い合わせ先】

株式会社 神戸清光 システムインスツルメント

測量機器/3Dシステム/CAD/GIS/UAV/修理/レンタル

【E-mail】ksi-info@kobeseiko.co.jp

お申込み FAX 番号：06-6391-4751

WEB

神戸本社	神戸市中央区東川崎町 5-10-9	TEL：078-681-5789	FAX：078-681-8357
大阪支店	大阪市淀川区宮原 4-4-63-9 階	TEL：06-6391-4750	FAX：06-6391-4751
和歌山営業所	和歌山市黒田 95-3 オフィス 2M	TEL：073-473-7671	FAX：073-473-7672
淡路営業所	兵庫県洲本市上内膳 121-1	TEL：0799-24-5346	FAX：0799-24-7195