

令和 年 月 日

(株)レント レント教習センター 行

静岡県静岡市駿河区国吉田1-6-10

(株)レント レント教習センター

登録番号 T 2080001005740

**FAX 054 - 265 - 2322**

TEL 054 - 265 - 2320

## 振込確認書

この度は、弊社の講習にお申込みいただきありがとうございます。

受講料お振込みの際は以下必要事項をご記入の上、FAXをお願いいたします。

※ お申込内容と入金金額の照合をさせていただきますので、ご予約完了後にお振込みをお願いいたします。

※ 受講日の3日前（土日祝日を除く）までに下記口座へお振込みください。

〔振込先〕 静岡銀行 呉服町支店  
普通預金 口座番号 2037021  
〔口座名義〕 株式会社 レント レント教習センター  
カ) レント レントキョウシュウセンター  
※ お振込み時の手数料はご負担ください。

※ お振込の場合、領収証は発行していませんが、助成金請求等により必要な場合はお申付けください。

以下ご記入ください。

|                                     | 受講者名  | 受講日          | 受講科目・コース          | 受講費用     |  |  |  |
|-------------------------------------|-------|--------------|-------------------|----------|--|--|--|
| 例                                   | 連戸 太郎 | R4.12/1~12/2 | 高所作業車運転技能講習 B-14H | **,*** 円 |  |  |  |
| 1                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 2                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 3                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 4                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 5                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 6                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 7                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 8                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 9                                   |       |              |                   |          |  |  |  |
| 10                                  |       |              |                   |          |  |  |  |
| 受講会場                                |       | お振込日         | 令和 年 月 日          |          |  |  |  |
|                                     |       | お振込金額        | ¥                 |          |  |  |  |
| 会社名                                 |       | ご担当者名        |                   |          |  |  |  |
|                                     |       | 様            |                   |          |  |  |  |
| ご連絡先                                |       |              |                   |          |  |  |  |
| [※ お振込み名義人が会社様及び受講者様以外の場合はご記入ください。] |       |              |                   |          |  |  |  |

※ ご不明な点があった場合のみご連絡させていただきます。

2023/10/1改定