

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

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、お申込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
記入例	連戸 太郎	R3.4/19~4/20	高所作業車運転技能講習 C-12H	32,000
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				
お振込み名義が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。

2021/04/30改定