

クロスアート代理店先研修申込書

この度はクロスアート代理店研修に申し込み頂き誠に有難う御座います。
ご希望コースに☑をして頂きFAXにてご返信ください。
当社研修担当者からご連絡させて頂き、研修日程と準備して頂く物のご説明を致します。
宜しく願い申し上げます。

『やってみたいと思っているがもっと説明を聞きたい』とお考えの方のために、先に施工研修にお伺いさせて頂きまして、研修後にご契約をお考え頂く事も出来ます。

代理店コース	契約費用（税別）	ご希望コース
先に無料研修を受けてみたい (貴社事務所、ご自宅、指定場所等で)	交通費のみ	<input type="checkbox"/>
施工代理店コース	25万	<input type="checkbox"/>
代理店OEMコース	50万	<input type="checkbox"/>
代理店ビジネスコース	100万	<input type="checkbox"/>

※ロイヤリティ・年会費・更新料等の別途費用は御座いません。ご契約時の初期費用のみです。

会社名			印
ご住所			
電話			
FAX			
メールアドレス			
ご担当者		携帯	
研修希望日			
参加人数			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い		

【クロスアート本部】
S I Cコーティングス株式会社
東京都港区南麻布3丁目20番1号 5階
TEL 03-6859-8528 FAX 03-6859-8401

返信FAX : 050-3730-6272