

技能検定合格証書 FAX申込書

お客様情報をご記入ください

| | | | |
|-------------------------------|---|------------------------------|---|
| 貴社名 | | | |
| 所在地 | 〒 - | | |
| お申込人氏名 | 印 | TEL () | - |
| | | 携帯 () | - |
| | | FAX () | - |
| お届け方法及び お届け時間いずれかに☑ | 郵便局ゆうパック | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 |
| お支払い方法 いずれかに☑ | <input type="checkbox"/> 代引き(手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料お客様負担) | | |
| 当サイトをどこで 知りましたか? いずれかに☑ | <input type="checkbox"/> 検索エンジンより (Yahoo, Google, MSN, goo, その他) <input type="checkbox"/> 弊社営業より案内 担当名 (必須) _____ <input type="checkbox"/> ダイレクトメールの案内を見て <input type="checkbox"/> ご紹介 社名 (必須) _____ | | |

品番を選び、いずれかに☑とご注文枚数をご記入ください

| | | |
|--|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 (金色) | 20,000円(税込) | 枚 |
| <input type="checkbox"/> 技能検定合格証書 (銀色) | 20,000円(税込) | 枚 |

いずれかに☑と下記内容をご記入ください

※記入方法がご不明な場合は、「合格証書」の原本をご一緒にFAXください

特級 一級 二級 三級 単一等級

『氏名』

昭和
平成 年 月 日
令和

『生年月日』

『検定職種をご記入ください。()の中もお願いします』

『技能士の名称』

『番号』

『年月日(証明書の国土交通大臣の上に記載の日付となります)』

昭和
平成 年 月 日
令和

『国土交通大臣名(証明書に記載のある方の氏名をお願いします)』

■ 個人情報保護について

弊社は、お客様の個人情報をご注文の商品の発送、書類、資料の送付、FAX、商品お届け後のご意見の収集やアフターサービス、当社からの新商品・新サービスのご案内、ダイレクトメール、FAX、電子メールの送信などに利用させていただきます。

東京銘板流通センター

〒460-0022 愛知県名古屋市中区金山1-9-20

電話(無料) 0120-68-9944

FAX(無料) 0120-68-9977

<https://www.houteikanban.com/>