

M-50CP施工ID研修 申込書 兼 受講決定連絡書

■下記の項目を全てご記入の上、本申込書のみ、下記のFAX番号へご送信下さい。

FAX 086-333-3709

申込日	平成 年 月 日
-----	----------

受講日	H26. 8/29
-----	-----------

紹介元会社名	
--------	--

受講者名	(フリガナ)
	様

所属会社名	(フリガナ)

所属会社住所	〒

TEL		FAX	
-----	--	-----	--

Email	@
-------	---

ご入金予定日	/	入金名義	
--------	---	------	--

以下は、太陽光発電のご実績に関する質問事項です。

貴社ご経験	施工_____年 ・ 販売_____年
	※国内・海外メーカーすべてご記入下さい。 施工メーカー名：

- 本紙面の返信FAXもしくはメールを受信されて初めて受講確定となります。返信が確認できるまで本紙面を保管していただき、確認ができない場合はお手数ですが、販売店様経由にてご連絡をお願いいたします。
- ご記入いただいた情報は、IDカードの発行及びID取得者情報の作成に使用し、目的以外には使用いたしません。

(注：研修は太陽光発電ムラの主催ではありません)