

企業語学講座発注書

ダウンロードしてから「添付ファイル」或いはFAXで送付をお願いします

発注先

発注日付: _____ 発注番号: _____
会社名(或いは店舗名): _____ 印
会社住所: 〒 _____
代表者名: _____ メールアドレス: _____
代表者住所: 〒 _____
代表者電話番号: _____ FAX番号: _____

現場担当者

現場担当者名: _____
担当者名: _____ メールアドレス: _____
電話番号: _____ FAX番号: _____
携帯電話番号: _____

講座実施場所

講座日時1: _____
講座日時2: _____
講座場所名: _____
講座場所の住所: 〒 _____
講座場所の電話番号: _____ FAX番号: _____

業務引き受け元

会社名: キャッスルゼットインターナショナルビジネス有限会社 中国文化サロン

住所: 〒600-8357 京都市下京区五条大宮東入る柿本町618アムビル2階南室

電話番号: 075-812-6077 FAX番号: 075-812-1568

銀行振込み先: UFJ銀行 京都支店 普通口座 口座番号: 4947288

口座名義人: キャッスルゼットインターナショナルビジネス有限会社

備考: 計算単価、費用、規則など相談で決めます。