(주)캔시스템
Automotive Test & Measurement System

교육 참가 신청서

회 사 명		대 표 자 명	
		사업자등록번호	
업 태		종 목	
주 소			
교육신청자1		직위 / 부서명	/
		전 화	
교 육 과 정		팩 스	
		휴대전화	
교 육 일 정		E - MAIL	
교육신청자2		직위 / 부서명	/
		전 화	
교 육 과 정		팩 스	
		휴대전화	
교 육 일 정		E - MAIL	
교육신청자3		직위 / 부서명	/
		전 화	
교 육 과 정		팩 스	
		휴대전화	
교 육 일 정		E - MAIL	
신 청 서 류	교육에 참여 하였다는 확인서가 필요하십니까?		예 / 아니오
	유료교육 신청 시 교육 견적서가 필요하십니까?		예 / 아니오

※ 유료 교육 신청 시 세금계산서 발급을 위하여, 신청서와 함께 사업자등록증을 팩스로 보내주시기 바랍니다.

※ 문의사항이 있으시면 기입하여 주시기 바랍니다.

상기 내용과 같이 ㈜캔시스템 교육 참가신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

※ 접수 : ㈜ 캔시스템 정인호 Tel: 031)7374-750 Fax: 031)7374-754 e-mail: sales@cansystem.co.kr
입금 : 우리은행 1005-001-117069 예금주 : ㈜캔시스템