



# CADスクール申込書

■下記項目に必要事項を記入し、FAXにて返送していただきますようお願い申し上げます。

## 株式会社ダイテック行

以下の【承諾事項】と【ご注意事項】を確認し承諾しましたので、下記の通りCADスクールを申し込みます。

お申込日：

### 【承諾事項】

当社および当社の役員ならびに従業員は、暴力団その他反社会的勢力ではなく、またその関係者とは取引を一切しておりません。自らまたは第三者を利用し、暴力行為等の違法行為も行いません。契約成立後に万一その事実が判明した場合には、この契約を解除されても異議を申し立てないものとします。

会社名：

印

責任者：

コース名		お申込み日程			受講料
①		／ ( )	／ ( )	／ ( )	円
②		／ ( )	／ ( )	／ ( )	円
消費税及び地方消費税（税率 10%）※自動計算					円
合 計 ※自動計算					円
領収証	要	※領収証が必要な場合は☑をお願い致します。後日、担当者からご連絡致します。			

※消費税率が変更された場合は、CAD スクールご受講日の税率が適用されますのでご注意ください。

貴社名	導入形態：				
所在地	〒 TEL : FAX :				
受講者	ふりがな				所属部署
	お名前				
	メールアドレス			性 別	年 齢
				男 ・ 女	( ) 歳
	CAD 経験	無 ・ 有 (ソフト名： ) 使用年数 ( 年 ヶ月)			

### ◆受領書貼り付け欄

受領書または振込を確認できるもののコピーを添付ください

ー振込先ー

【三菱 UFJ 銀行】（金融機関コード 0005）  
店名：日本橋支店（店舗コード 020）  
口座番号：普通預金 0523964  
口座名義：株式会社ダイテック

【郵便局】  
口座番号：00890-4-128748  
加入者名：株式会社ダイテック

### 【ご注意事項】

- (1) お振込み手数料は貴社にてご負担頂きますようお願い致します。
- (2) 申込後の日程変更は、開始日の1週間前までに必ずご連絡ください。
- (3) 講習時間は 9:30~17:00 です。開始 5 分前までにお越しください。
- (4) 講習会場での撮影、録音は個人使用を目的とするものも含め、お断りしております。

弊社使用欄	備 考		受 付		部署名：		
			受付日	受付担当	所長	課長	営業担当

★ 弊社は、お客様の個人情報の取扱いには細心の注意を払っております。

本書面にご記入いただいた中に含まれますお客様の個人情報は、CAD 製品の発送、商品・サービスに関するご案内、サポートサービス時のお客様の確認、その他お客様へのご連絡に限定し利用させていただきます。弊社の個人情報に関する詳細なセキュリティポリシーは、ホームページ (<https://www.daitec.co.jp>) の個人情報保護方針に掲載しておりますのでご高覧ください。



# CADスクール申込書(記入例)

■下記項目に必要事項を記入し、FAXにて返送していただきますようお願い申し上げます。

株式会社ダイテック行

以下の【承諾事項】と【ご注意事項】を確認し承諾しましたので、下記の通りCADスクールを申し込みます。

## 【承諾事項】

当社および当社の役員ならびに従業員は、暴力団その他反社会的勢力ではなく、またその関係者とは取引を一切しておりません。自らまたは第三者を利用し、暴力行為等の違法行為も行いません。契約成立後に万一その事実が判明した場合には、この契約を解除されても異議を申し立てないものとします。

FAX送付日を西暦でご記入ください。

お申込日： 2025 年 2 月 2 日

会社名：

(株)ダイテック

会社名と、責任者名またはお申込みの担当者名を記入し、押印してください。

責任者： 大哲区 太郎



コース名		お申込み日程			受講料
①	Tfas14 基本+電気コース	2 / 26 (水)	2 / 27 (木)	/ ( )	60,000 円
②			/ ( )	/ ( )	円
消費税 (税率 10%) ※自動計算					6,000 円
合 計 ※自動計算					66,000 円

スクールの日程や空席状況は、各会場へお問合せください。  
各会場へお問合せ後、受講するコース名とお申込み日程、受講料をご記入ください。

領収証	要 ※領収証	貴社名、所在地、受講される方のお名前などをご記入ください。	日、担当者からご連絡致します。
※消費税率が変更された場合は、CADス			
貴社名	株式会社ダイテック		
所在地	〒000-xxxx 東京都中央区日本橋室町O丁目△-×ダイテックビル ×階 TEL : 000-△△△-xxxx FAX : 000-△△△-xxxx		
受講者	ふりがな	ていはす じろう	
	お名前	亭蓮 次郎	
	メールアドレス		性 別
	tfas.jiro@daitec.co.jp		男・女 ( 30 ) 歳
CAD 経験		無・有(ソフト名：○×CAD)	使用年数 ( 年 6 ヶ月 )

電話番号は、平日昼間に受講者様とのご連絡が可能な番号をご記入願います。

同じ日程で複数人分をまとめて申込みれる際は、全員のお名前をご記入ください。枠内に収まらない場合は、別紙にご記入いただいても構いません。

## ◆受領書貼り付け欄

受領書または振込を確認できるもののコピーを添付ください

ー振込先ー

【三菱 UFJ 銀行】(金融機関コード 0005)  
店名 : 日本橋支店(店舗コード 020)  
口座番号 : 普通預金 0523964  
口座名義 : 株式会社ダイテック

【郵便局】  
口座番号 : 00890-4-128748  
加入者名 : 株式会社ダイテック

## 【ご注意事項】

- (1) お振込み手数料は貴社にてご負担頂きますようお願い致します。
- (2) 申込後の日程変更は、開始日の1週間前までに必ずご連絡ください。

振込用紙の受領書を貼付けていただくか、枠内に収まらない場合は別紙に添付してください。  
インターネットバンキングなどをご利用で受領書が発行されない場合は、お振込み内容が確認可能な画面を印刷し、添付してください。

弊社使用欄	備 考	受 付		部署名：		
		受付日	受付担当	所長	課長	営業担当

★ 弊社は、お客様の個人情報の取扱には細心の注意を払っております。

本書面にご記入いただいた中に含まれますお客様の個人情報は、CAD 製品の発送、商品・サービスに関するご案内、サポートサービス時のお客様の確認、その他お客様へのご連絡に限定し利用させていただきます。弊社の個人情報に関する詳細なセキュリティポリシーは、ホームページ (<https://www.daitec.co.jp>) の個人情報保護方針に掲載しておりますのでご高覧ください。