

産業用ロボットセミナー ご依頼・回答用紙

★必要事項をご記入の上、下記番号へFAXまたはMailにてご依頼ください。こちらの用紙を弊社が受領した時点で、お申込み確定となります。

Tel:055-982-5025 Fax:055-977-9084 Mail:ib-fs-ofe@omron.com

- ★受講者様を変更される場合、受講日の1週間前までにお電話、もしくはお問い合わせメールよりご連絡ください。
- ★各コースとも受講者が一定数に満たない場合、中止させていただく場合があります。中止の際は、ご連絡いたします。
- ★お申し込み後に、やむを得ない理由により受講日程延期される場合は受講日2週間前までにご連絡ください。
- ★申し込んだ講座をキャンセルされる場合は、下記キャンセルポリシーに基づきキャンセル料が発生いたします。
 - ・開催当日～2週間前のキャンセル:受講料の100% ・それ以前のキャンセルには料金は発生いたしません。

お客様記入欄

<ご依頼元/ご請求先>

ご依頼元社名			ご所属	
ご担当者		メールアドレス		
支払条件	【一般のお客様】 請求後1ヶ月以内に現金または振込みにてお支払ください。 【販売店様】 販売店様支払条件に基づきお支払下さい。			
ご住所	〒 -			
電話番号			FAX番号	

<受講者情報1> ※必ずご記入ください

お会社名			メールアドレス	
受講者氏名				
ご住所	〒 -			
電話番号			FAX番号	

<受講者情報2> ※受講者情報1と同一の場合は、氏名のみ記入ください。

お会社名			メールアドレス	
受講者氏名				

<受講者情報3> ※受講者情報1と同一の場合は、氏名のみ記入ください。

お会社名			メールアドレス	
受講者氏名				

<開催会場・ご希望セミナー>に○をつけてください

	セミナー名	コース名	ご希望セミナー	開催会場
1	安全衛生特別教育	教示等(2日間)		品川・草津
2		検査(2日間)		
3	プログラミングセミナー	ベーシック(2日間)		
4		アドバンスド(3日間)		
5	TMシリーズ	プログラミング(2日間)		品川・刈谷・草津・大阪
6		教示等+プログラミング(3日間)		
7	メンテナンスセミナー	Cobra(3日間)		草津
8		eCobra(3日間)		
9		Hornet(2日間)		
10		Quattro(2日間)		
11		Viper(4日間)		

貴社印(サイン可)

第1希望日 年 月 日 第2希望日 年 月 日 受講者数: 名

当社記入欄

<回答欄>

- 対応拠点/現地出張対応者 _____ 業務範囲 1 2 3
- 出張対応日 [期間] _____

<連絡欄>

	担当者印
--	------

〒411-0822 静岡県三島市松本66
オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 IBサービス部 IBフィールドサービス課
電話 055-982-5025 Fax 055-977-9084

当社管理用

miniBU選択 <input checked="" type="checkbox"/> ロボットサービス	作成	所属長	入力	確認
管理No				
出張受付日	金額(税抜)		円	
請求書送付日			円	

★お預かりする個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、厳正に取り扱わせて頂きます。詳細については、弊社ホームページ内「個人情報の取り扱いについて」をご参照ください。「http://www.omron-fe.co.jp/info/privacy_ofe.html」