

年 月 日

キャタピラー教習所(株)東関東教習センター 行

FAX 04-7133-2344

| | |
|------------|--|
| 再発行又は補講者氏名 | |
|------------|--|

下記の通り料金を振り込みます。

【振込先】

三菱UFJ銀行 柏中央支店 普通 0720404 キャタピラー教習所株式会社

【振込金額】

※該当欄に○をつけてください。

| | | 金額 | チェック欄 |
|-----|---------------------------|--------|-------|
| 補講 | 学科 | 4000 円 | |
| | 実技 | 6000 円 | |
| 再発行 | 技能講習又は特別教育修了証 (どちらか片方) | 2500 円 | |
| | 技能講習及び特別教育修了証 (両方) | 5000 円 | |

【振込名】

| | | | |
|-----|--|---------|--|
| 振込名 | | 担当者名 | |
| | | 連絡先電話番号 | |

【振込完了日】

| | | | |
|-------|---|---|---|
| 振込完了日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

※振込完了日に FAX をお送り下さい。

| |
|---------------------------------|
| (備考) ※振込名と該当者名が異なる場合はその旨ご記入下さい。 |
|---------------------------------|