見積書・請求書作成依頼書

お振込でのお支払いを希望される場合は、必要事項をご記入の上メール添付でお送りください。折り返し見積書または請求書を送付いたします。

・□見積書・□請求書について←どちらの発行を希望かお知らせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 年　　月　　日 |
| 日　付 | □　 　年　　月　　日 （作成日記載の場合はチェックのみ）  □ 空欄 |
| 宛　名 |  |
| 押　印 | □要　　　　　　　　　　　□不要 |
| 品名 　(指定がございましたら、その他の欄に記載ください)　 数量 | |
| □手話動画視聴システム利用料　受講者用（1年視聴コース）　（　　　　）  □手話動画視聴システム利用料　講師用（2年視聴コース）　　（　　　　）  □手話動画視聴システム利用料　講師用（3年視聴コース）　　（　　　　） | |
| 研修受講者名 | 記載が必要であれば、ご指示くださいませ |
| 送付先 | □メール添付（通常はpdfで作成しメールで送付します）  メールアドレス  □郵送（メールが難しい時に郵送します）  　送付先住所 |

・お振込みについて（依頼人情報）

|  |  |
| --- | --- |
| 口座名義  (カタカナ) |  |
| お振込日 | **月　　日　（予定日で結構です）** |
| 連絡先 | **(自治体・団体名）**  **(担当者名）**  **(電話・FAX）**  **(メールアドレス）** |
| その他 |  |

送付先：社会福祉法人　全国手話研修センター　手話動画視聴システム担当

Mail：manabu@com-sagano.com