

レッドコードスポーツ セミナー受講申込み書

株式会社ウェルレックス 宛

FAX番号: 047-750-0555 mail:info@well-lex.co.jp

申込み名:	
施設名または会社名:	
受講者名:	
所在地 〒	
TEL:	
FAX:	
年齢:	
資格(保健医療・運動指導等):	
メールアドレス:	
銀行振り込人(社)名	
お振込日(予定) 2009年 月 日	

⇒参加費振込先 三菱東京UFJ銀行 市川八幡支店 (普通)4522887 口座名/株式会社ウェルレックス

★お振込は、開催日の1週間前までをお願いいたします。

★振り込み手数料はお客様にてご負担下さい。

★ご入金後のキャンセルの場合、返金は致しかねますのでご注意下さい。

★なお、振込書をもって領収書にかえさせていただきます。

受付No

御請求金額 ¥2,000-

御中

2009年 月 日

株式会社ウェルレックス

〒276-0031 千葉県八千代市八千代台北17-6-16

電話番号: 047-485-8474