下記の通り注文します。

ご注文者様情報

学校名/法人名:

部門/所属

送付先 Mail: ASK@SPSSorder.com

月

年

Fax: 03-4500-4423 (スキャンが不可能な方)

2022年12月31日まで有効

 \Box

SPSS i-Learning 研修コース注文書

注文日:

お名前:

ご住所:(-)				
電話番号:		Email:			
	コース名		コースコード	開始日	当ストア価格(税込)
(記入例) IBM SPSS Mode	ler 入門1		MLXP2	2021/6/16	¥137,940
			合計(税込)	¥	
■ご注文のご案内 ご記入が終わりましたら、書 423 までご送信ください。 6申し込みは、受講開始日の 5でお申し込みください。な 6申込み受理後、前払いの場 5営業日以内に弊社よりメー -旦、納入いただいた受講料 せん。納品書/請求書はPDFで なお、請求書、納品書の宛名	10日前までにお申し込ま、定員によって受講合はお振込確認後、受調ールが届かない場合は、は、受講前・受講途中によ、一ルでお送りいたしな、送付先が異なる場合	みください。前払 できない場合もご 講確定ならびにア ASK@SPSSorder に関わらず、いか ます。 、支払い条件のご	いの場合、ご案内 ざいますのでご了 クセス情報・受講 comまでご連絡へ なる理由であって 希望等のご要望か	はお振込み確認後 承ください。 情報のメールをおください。 も払い戻しや別セ 、ございましたら「	をとなりますので余裕を 送りいたします。お申込 ミナーへの振替はできる F記にご記入ください。
※請求書の宛名、送付先にご希 請求書お宛名	望がある場合は必ずこ記人	くたさい。(空欄の場	合は、法人名/学校	名宛とさせていただき	ます。)
送付先 法人名/学校名	,				
部署/所属					
氏名					
氏名(フリガナ)					
電話番号					
E-mailアドレス					
その他、お問い合わせ・こ					
※領収書の発行等が必要な場合	まなどうりにと言い事が下さい。				