

言語聴覚士 (ST) 全国模試 FAX 販売申込書兼受注書

FAX 番号 03-6432-4429

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		
団体名 (個人は記載不要)	印	
フリガナ		
部署名 (個人は記載不要)		
フリガナ		
ご担当者名 (お申込者名)		
郵便番号	〒	—
フリガナ		
発送先住所		
電話番号		
FAX 番号		
Mail アドレス	@	
部数	<input type="checkbox"/> 2019 年実施試験分 部 <input type="checkbox"/> 2021 年実施試験分 部	<input type="checkbox"/> 2020 年実施試験分 部
その他		

【お支払い方法】

お申込み後、不明点がありましたらお電話にて確認させていただきます。受注後☑を入れて ReFAX し、1 週間程度でご担当者様(お申込者様)宛に請求書をお送りいたしますので、下記の指定口座にお振込みください。なお、お振込みが確認出来次第、発送先に発送させていただきます。

【お振込み先】

金融機関名：きらぼし銀行
 支店名：本店営業部
 口座種類：普通
 口座番号：4091393
 口座名義：かぶしきがいしゃねくさす株式会社ネクサス

【お問合せ】

株式会社ネクサス ST 模擬試験係
 担当：齋藤 諒太
 住所：〒105-0012
 東京都港区芝大門 1-1-30 芝 NBF タワー 4F
 TEL：03-6432-4419
 FAX：03-6432-4429
 Email：st-zenkokumoshi@byoin.com

☐受注しました