

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	2019 年実施試験分 部 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 週間以内にご担当者様(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、発送先にクロネコ DM 便にて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：清水 祐紀
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