

産業用ロボットセミナー ご依頼・回答用紙

★必要事項をご記入の上、下記番号へFAXまたはMailにてご依頼ください。こちらの用紙を弊社が受領した時点で、お申込み確定となります。

Tel:055-982-5014 Fax:055-977-9084 Mail:ib- robo-ofe@omron.com

- ★受講者様を変更される場合、受講日の1週間前までにお電話、もしくはお問い合わせメールよりご連絡ください。
- ★各コースとも受講者が一定数に満たない場合、中止させていただく場合があります。中止の際は、ご連絡いたします。
- ★お申し込み後に、やむを得ない理由により受講日程延期される場合は受講日2週間前までにご連絡ください。
- ★申し込んだ講座をキャンセルされる場合は、下記キャンセルポリシーに基づきキャンセル料が発生いたします。
 ・開催当日～2週間前のキャンセル:受講料の100% ・それ以前のキャンセルには料金は発生いたしません。

お客様記入欄

<ご依頼元/ご請求先>

| | | | |
|--------|--------------------------------------------------------------------|---------|--|
| ご依頼元社名 | | ご所属 | |
| ご担当者 | | メールアドレス | |
| 支払条件 | 【一般のお客様】 請求後1ヶ月以内に現金または振込みにてお支払ください。 【販売店様】 販売店様支払条件に基づきお支払下さい。 | | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

<受講者情報1> ※必ずご記入ください(メールあるいはFAXにてセミナーご案内書を送付いたします)

| | | | |
|-------|-----|---------|--|
| お会社名 | | メールアドレス | |
| 受講者氏名 | | | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |

<受講者情報2> ※受講者情報1と同一の場合は、氏名のみ記入ください。

| | | | |
|-------|--|---------|--|
| お会社名 | | メールアドレス | |
| 受講者氏名 | | | |

<受講者情報3> ※受講者情報1と同一の場合は、氏名のみ記入ください。

| | | | |
|-------|--|---------|--|
| お会社名 | | メールアドレス | |
| 受講者氏名 | | | |

<開催会場・ご希望セミナー>に○をつけてください

| | セミナー名 | コース名 | 開催会場 | ご希望セミナー |
|----|-------------|--------------|-------------|---------|
| 1 | 安全衛生特別教育 | 教示等(2日間) | 三島・草津 | |
| 2 | | 検査(2日間) | | |
| 3 | プログラミング 세미나 | ベーシック(2日間) | 三島・草津 | |
| 4 | | アドバンスド(3日間) | | |
| 5 | | 画像センサ(2日間) | | |
| 6 | TMシリーズ | プログラミング(2日間) | 東京・三島・刈谷・大阪 | |
| 7 | メンテナンスセミナー | Cobra(3日間) | 野洲 | |
| 8 | | eCobra(3日間) | | |
| 9 | | Hornet(2日間) | | |
| 10 | | Quattro(2日間) | | |
| 11 | | Viper(4日間) | | |

貴社印(サイン可)

第1希望日 年 月 日 第2希望日 年 月 日 受講者数: 名

当社記入欄

<回答欄>

- 対応拠点/現地出張対応者 _____ 業務範囲 1 2 3
- 出張対応日 [期間] _____

<連絡欄>

| | |
|--------------------------------------------------|------|
| | 担当者印 |
| 〒411-0822 静岡県三島市松本66 | |
| オムロンフィールドエンジニアリング株式会社 IB新規ソリューション部IBロボットソリューション課 | |
| 電話 055-982-5014 Fax 055-977-9084 | |

当社管理用

| | | | | |
|-------------------------------------------------------|----|--------|----|----|
| miniBU選択 <input checked="" type="checkbox"/> ロボットサービス | 作成 | 所属長 | 入力 | 確認 |
| 管理No | | | | |
| 出張受付日 | | 金額(税抜) | | 円 |
| 請求書送付日 | | | | 円 |

★お預かりする個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき、厳正に取り扱わせて頂きます。
 詳細については、弊社ホームページ内「個人情報の取り扱いについて」をご参照ください。「http://www.omron-fe.co.jp/info/privacy_ofe.html」