日本生産性本部　ｸﾞﾛｰﾊﾞﾙﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｾﾝﾀｰ　経営開発ユニット　行き 　ＦＡＸ　03-3511-4056

生産性公開研修プログラム：変更・キャンセル依頼書 **依頼日：　　月　　日**

**ご連絡いただいた時期により規定の変更手数料・キャンセル料が発生致します。ご注意ください。**

＊該当欄にチェックして下さい。メールのご連絡は　mddseminar@jpc-net.jp　へ添付ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 組織名 |  | ＴＥＬ |  |
| ご派遣責任者名 | 様 | 所属・役職 |  |

**＊変更２回目以降および変更後のキャンセルは、時期にかかわらず規定の変更手数料または　　　キャンセル料に加え、１回あたり5,000円（税別＊依頼日の税率を適用した消費税を含めた金額になります。）を頂きます。**

* 【参加回の変更】太枠欄を記入下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 申込参加コース | コース　　　　回　　　月　　日　～　　月　　日 |
| 変更回コース | コース　　　　回　　　月　　日　～　　月　　日 |
| ご参加者名 | 様 |
| * 請求書受取前
 |
| * 請求書受取済　受取済み請求書で処理　（入金日ご記入ください。　→　　　/　　入金）
 |
| * 請求書受取済　再発行希望　（入金手続き前に限ります。お手元の請求書は破棄ください。）
 |

* 【ご参加者様の変更】太枠欄を記入下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 申込参加コース | コース　　　　回　　　月　　日　～　　月　　日 |
| ご参加者ご所属 | → |
| ご参加者名 | 様　→　　　　　　　　　　　　　　　　様 |
| * 再発行希望なし
 | * 参加証のみ再発行
 | * 参加証・請求書再発行（入金手続き前）
 |

□ 【キャンセル】太枠欄を記入下さい

|  |  |
| --- | --- |
| 申込参加コース | コース　　　　回　　　月　　日　～　　月　　日 |
| ご参加者名 | 様 |
| * 請求書受取前
 | * 請求書受取済　入金処理済時はご返金致します。（入金日　→　　/　　）
 |

**営業日9：30～17：30以降のご連絡は翌営業日の取り扱いとさせて頂きます。ご了承下さい。**