

領収書発行申請書

申請書送信日 令和 年 月 日

受講者情報		
企 業 名		
受講者	受講番号(9桁必須)	受講者氏名(必須)
	※ 7桁の申込受付番号ではございません。	

担当者情報 ※受講者と同一者の場合は連絡先電話番号のみご記入ください。		
担当者	担当者名	
	連絡先電話番号	— —

領収書宛名(必須)

但し書きは監理技術者講習受講料となります。他に希望のある場合は、下記へご記入ください。	
ご希望但し書き	

領収書送付先 ※ご記入頂いたものをそのまま宛先に使わせて頂きます。
〒 — 様

※ 下記FAX番号宛に送信してください。
※ ご入金を確認出来次第、上記領収書送付先へ郵送させていただきます。

【FAX送信先】
(一財)建設業振興基金 講習受付センター
実施協力:(株)建設産業振興センター
〒105-0001 東京都港区虎ノ門 4丁目 2 番 12 号
虎ノ門4丁目MTビル 2 号館 3 階
FAX 0570-081-882
TEL 0570-081-812

センター 処理欄	発 送 済
-------------	-------