

平成 28 年 4 月 9 日

株式会社 ○○○  
○○ ○○ 様

---

シーティーシー・テクノロジー株式会社  
エデュケーション企画推進部

支払条件 クレジットカードによる決済  
弊社担当 ○○

---

〒 154-0012

東京都世田谷区駒沢1-16-7  
駒沢中村ビル

TEL 0120-667-230

FAX 0120-667-235

印

## 教育サービスお申込み確認書

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたびは、弊社教育サービスにお申込みいただきましてありがとうございます。

後述のとおり、お申込みを確認いたしましたのでご連絡いたします。

今後ともご愛顧のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

コード	コース名 (日程)	会場名	人数	単価	合計
OP100	OpenStack基礎 受講日 (2016/4/6~4/8)	駒沢	1	210,000	210,000
小 計					¥210,000
消費 税 等					¥16,800
合 計 金 額					¥226,800