

# D X 化支援研修サービス申込書（生成AI社内浸透編）

申込日

西暦

年

月

日

☒ D X 化支援研修サービス利用規約に同意及び重要事項説明書を確認した上で、本サービス利用契約を申し込みます。

## 申 込 者 情 報

### ● ご契約法人名

|  |   |
|--|---|
|  | 印 |
|--|---|

### ● 所在地またはご住所

|      |      |          |
|------|------|----------|
| 〒    |      |          |
| 都道府県 |      |          |
| 代表者名 | 電話番号 | F A X 番号 |

### ● 管理者情報

|           |      |    |
|-----------|------|----|
| 管理者名      | 部署   | 役職 |
| 電話番号      | 携帯番号 |    |
| メールアドレス @ |      |    |

|        |                                        |         |
|--------|----------------------------------------|---------|
| 請求書送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | 上記以外の場合 |
|--------|----------------------------------------|---------|

### ● サービス内容

|                                                  |                |      |
|--------------------------------------------------|----------------|------|
| D X 化支援研修サービス申込書（生成AI社内浸透編）<br>※別紙カリキュラムをご確認ください | 363,000円(税込)/人 |      |
| 申込サービス                                           | 利用料            | 受講人数 |

### ● 期間

|       |              |              |       |
|-------|--------------|--------------|-------|
| ID付与日 | 訓練の実施<br>開始日 | 訓練の実施<br>終了日 | ID消滅日 |
|-------|--------------|--------------|-------|

※上記日付は、原則としてID付与日の3週間前までに、書面(メール含む)による日付変更の申請があった場合、運営会社は日付変更に応じるものとする

※日付変更が行われた場合、申込者および運営会社の双方は、本申込書の控えの日付を合意した日付に手書修正し保管する

### ● 支払方法

※全て税込

|      |        |          |           |
|------|--------|----------|-----------|
| 請求書  |        |          |           |
| 支払方法 | 請求額    | 内消費税     | 合計請求額     |
| 2 回  | 初回お支払額 | 2 回目の支払額 | 請求書記載のとおり |
| 支払回数 |        |          | 支払日       |

カスタマーセンター

電話番号 03-6303-0329

平日：10:00～18:00

※土日祝日を除く

運営会社 株式会社シールエンジニアリング  
住所：東京都港区虎ノ門4丁目3番9号 住友新虎ノ門ビル

SEK0021