

## 採点申込書

--	--

## お客様情報 ↓以下太枠内をご記入ください。

お客様コード	Web配信先メールアドレス
所在地	〒 <hr/> <hr/> <hr/>
社名・団体名	<hr/>
所属・役職	<hr/>
担当者名	<hr/>
電話番号	<hr/>
通信欄	

※当申込書の控えが必要な場合はコピーを取り、  
原本を弊社にご送付ください

申込		年 月 日		原本を弊社にご送付ください													
面接展開シート (B利用のお客様のみ)		要・不要		個人向けプロフィール (UM証一式利用のお客様)			要・不要		弊社使用欄								
検査実施タイプ		冊子No.		採点 人数	採点 不要	返却 冊子	自社 リジカル 問題	受付				返	:				
1	AB・BC・FB					有	有		AG		S		赤				
	A・B・C・D・F・CSP・P								AS		N		黄				
2	AB・BC・FB					有	有		AG		S		赤				
	A・B・C・D・F・CSP・P								AS		N		黄				
3	AB・BC・FB					有	有		AG		S		赤				
	A・B・C・D・F・CSP・P								AS		N		黄				
4	AB・BC・FB					有	有		AG		S		赤				
	A・B・C・D・F・CSP・P								AS		N		黄				
5	AB・BC・FB					有	有		AG		S		赤				
	A・B・C・D・F・CSP・P								AS		N		黄				
返却冊子	冊子No.								注		1		2				
	使用数								AG		S		赤				
	未使用数								AS		N		黄				