**시험 참가 신청서**

■ 과정명 : iNARTE Test (EMC) □

■ 신청자 및 신청기업 담당자

|  |  |
| --- | --- |
| 업체명 |  |
| 부서 | 직위 | 성명 | 전화번호 | e-Mail | FAX |
|  |  |  |  |  |  |

■ 신청자 명단

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 부서 | 직위 | 성명 | 전화번호 | e-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

■ 전자세금계산서 담당자

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 부서 | 직위 | 성명 | 전화번호 | E-mail | FAX |
|  |  |  |  |  |  |

※ 칸 부족 시 별지에 추가 작성

※ 접수 : mr.jung@enrc.co.kr

※ 문의 : 02-6953-3410 (#203)

년 월 일

신청기업 :

|  |
| --- |
|  |

대 표 : (인)