**FAX 088-641-1995**

整備振興会　事業課行

事故車等の排除業務に係る  
有償運送許可のための研修会申込書

標記研修会に申込みます。

受講希望欄に○印をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講希望 | 開催日 | 場 所 |
|  | R5, 7. 6(木) | 阿南市文化会館 |
|  | R5. 7.11(火) | 徳島県立西部防災館 |
|  | R5. 7.14(金) | 徳島県自動車整備会館 |
|  | R5. 7.20(木) | 徳島県自動車整備会館 |

**下記記入欄は,申請書類作成のため楷書ですべて正確にご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名称 | ※どちらかを〇で囲んでください【会員 •舍員外】 |
| 事業者名 | ※個人事業者は代表者名のみ,法人事業者は法人名と代表者名 |
| 事業場住所 及び連絡先 | 〒  TEL　　　(　　　)　　 　　 　FAX　　　　(　　　) |
| ふりがな  受講者氏名 |  |