

FAX 088-641-1995

整備振興会 事業課 行

令和 年 月 日

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○で囲んでください【会員 ・ 会員外】
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	