

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

※下記記入欄は、申請書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 】
事業場名	※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	

お問い合わせは 整備振興会 事業部へ
TEL 088-641-1904