整備振興会　指導業務課　行

FAX：088-641-1995

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

表記研修会に申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 開催日 | 場所 |
| R7.7.10（木） | 徳島県自動車整備会館 |

下記記入欄は、楷書ですべて正確にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな代表者名 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   | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※下記の該当するものに○で囲んでください徳島県の振興会の会員徳島県外の振興会の会員一般事業者 |
| ふりがな事業場名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業場の住所及び連絡先 | 〒TEL　　　（　　　　）　　　　　　FAX　　　（　　　　）　　　　 |
| ふりがな受講者氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請予定車両登録番号 |  |