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 |  |