

FAX:023-629-8481 平成30年 火薬類 再教育講習 受講申込書

山形県危険物安全協会連合会 行

※ 受講希望日		
7/18	12/10	

※受講希望日に○をしてください

申込日 平成 年 月 日

事業所所在地 事業所名 ※個人申込みは 住所、氏名を記入	(〒 -)	
	----- -----	
TEL _____	FAX _____	担当者部署 担当者名 _____

受講票FAX送信先 (または郵送先) 上記以外に希望があればご記入ください
FAX (〒 -)

フリガナ 氏名	どちらかを○で 囲んでください	※失効の方は下記に記入してください	受講番号 ※協会記入欄
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号	
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号	
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号	
	失効・新規	最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) (昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号	
受講料	12,420円	名 円	合計 円
交付・再交付手数料	5,450円	名 円	

受講料をATMで払込まれた場合は、ここに、受講料の「払込受領証」等の写し(コピー)を、横向きに貼ってください。「お取引後の残高」欄は、黒塗して結構です。

受講料を銀行窓口で払込まれた場合は、別紙に、受講料の「払込受領証」等の写し(コピー)を貼り、受講申込書と共にファクシミリ等で送付してください。

受領証等の原本は「領収証」になりますので、大切に保管してください。(領収証は発行しておりません。)

★ 受講希望者の手帳の写し(1頁～2頁、5頁～6頁)を別紙に貼り、受講申込書と共に送付してください。
★ 受講証明書が必要な方は、次の「要」を丸で囲んでください。 要