

FAX:023-629-8481 令和5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
7/6(木)

※再教育講習は、年1回の開催です。

申込日 令和5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 最初に手帳交付された年月日(手帳1Pの上段) 受講証明書が必要な方は、「要」を○で囲んでください。	受講番号 ※協会記入欄
	失効・新規	(昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
	失効・新規	(昭和・平成) 年 月 日 旧手帳番号 [][] 第 [][][][] 号 受講証明書が必要な方 要	
受講料	14,840円	計21,440円	名 合計 円
手帳交付手数料	6,600円		

受講料が振込済みであることが証明できる書類(利用明細の写し等)をここに貼付し、FAXで送信してください。
ネットバンキングの利用明細等で、ここに貼付できない場合は申込書とともにFAXで同送してください。

「お取引後の残高」欄は、黒塗して結構です。

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。)