

「石綿の特別教育講習会」 開催依頼書

会社名					
住 所	〒 _____				
	Tel		Fax		
申込担当者	所 属				
	氏 名				
	携帯電話				
	E-mail				
予定開催場所	〒 _____				
	名 称				
	所在地				
	Tel		Fax		
テキスト送付先	〒 _____ (開催場所と同じ場合は同上と記入)				
	Tel		Fax		
第1希望	平成21年	月	日 ()	申込人数	名
第2希望	平成21年	月	日 ()	申込人数	名

————— 事務局記入欄 —————

種 別	講師調整	資料	テキスト 冊	ビデオ 本	
送付日	/	/	/	/	
備 考					