

火薬類再教育講習会受講申込書

受講票 受付番号	フリガナ	保 安 手 帳				手帳交付 希望者は ○印
	氏 名	更新・再交付年月日 手帳交付年月日	県 コ ー ド	手 帳 番 号		
				(保)		
計	A					

※失効している方は記入しないで下さい。

		金額 (税込)	支払合計金額
A	受 講 料	15,420円	円
B	手帳交付料	9,260円	

※①の新規手帳交付希望者は受講料と手帳交付料を合わせてお支払い下さい。

※②の失効者は受講料と手帳交付料を合わせてお支払い下さい。

※③の有効な保安手帳所持者は受講料のみをお支払い下さい。

平成30年 月 日上記のとおり申し込みます。

支払月日	月 日
------	----------

※入金確認の為、支払月日(予定)を記入して下さい。

香川県砕石事業協同組合 殿

〒

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">CPDS受講証明書</p> <p style="margin: 5px 0 0 20px;">必要 ・ 不要</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 5px 0 0 20px;">どちらかに○を付けて下さい。</p>

※当日申し込みはできません。

所在地

事業所名

電話番号

FAX番号
