

FAX 017-739-8749

製材等資格者養成研修会 新規研修 受講申込書【青森会場】

年 月 日

申 込 者	会 社 名		
	工 場 名		
	工場所在地	〒	
	TEL	FAX	
受 講 者	氏 名 (フリガナ)		生年月日
連 絡 担 当 者	氏 名		
	所属・役職名		
	連絡先住所	〒	
	電 話 / F A X	/	
	E-mail		
受講料 〃 _____ 円 (受講者1名27,500円(税込) _____ 名) 振込先 青森銀行 大野支店 普通1055789 名 義 人 製材等JAS第三者検査機関あおもり セイザイトウジャスダイサンシャケンサキカンアオモリ ※ 送金手数料は差し引かれないようお願いします。 振込月日： 年 月 日			

FAX 017-739-8749

製材等資格者養成研修会 更新研修 受講申込書【青森会場】

年 月 日

申 込 者	会 社 名			
	工 場 名			
	工場所在地	〒	TEL	FAX
受 講 者	氏 名 (フリガナ)	生年月日	取得年月日・番号	
連 絡 担 当 者	氏 名			
	所属・役職名			
	連絡先住所	〒		
	電 話 / F A X	/		
	E-mail			
<p>受講料 〃 _____ 円 (受講者1名16,500円(税込) _____ 名)</p> <p>振込先 青森銀行 大野支店 普通 1055789 名義人 製材等JAS第三者検査機関あおもり セイザイトウジャスダイサンシャケンサキカンアオモリ</p> <p>※ 送金手数料は差し引かれないようお願いします。</p> <p>振込月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				