

フォークリフト運転従事者安全衛生教育 予約確定 兼 請求書

事業場	協会コード No.		
	事業場名		
	電話番号		FAX番号
受講番号 (協会で記入)	受講者氏名	受講番号 (協会で記入)	受講者氏名

【個人情報保護について】
 ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申込まいただいた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

上記 名 受講いたします。 【学科】

受講料 7,333 円 × 名 = 円
 テキスト代 1,705 円 × 名 = 円

(上記金額は全て税込み価格です)

合計 円

本予約確定兼請求書をご記入の上、**申込書と一緒に**お送りください。

振込口座の情報を記して、受講票と一緒に郵送いたしますので、振込期限までに入金をお願いいたします。

↓ 枠内に宛先を記入して下さい (受講票・請求書等の送付先)

〒

〒301-0005

茨城県龍ヶ崎市川原代町4区6336-7

一般社団法人 龍ヶ崎労働基準協会

TEL 0297-62-7923

FAX 0297-64-1498

様