

※ 受付番号 No. ー

年 月 日

危険物取扱者試験地区講習受講申込書

可茂地区危険物安全協会長 様

受 講 者	住 所	
	氏 名	
	勤務先	
	連絡先	本 人 勤務先

受講者区分	① 会員及びその従業員 3,000円 ② 非会員 4,000円
-------	--

証 明 書（会員・従業員のみ必要）

上記の者は、当社（店）の従業員であることを証明します。

年 月 日

住 所

法 人 名

代表者氏名

備考 ※印の欄には記入しないでください。