

様式 1号

産業火薬保安教育講習会受講申込書

令和 年 月 日

(一社) 富山県火薬類保安協会長 様

住 所
会 社 名
代表者名
電話番号
Fax 番号
(申込者名) 印
(印)

1 受講者名簿

保安手帳番号記載例 31保3135

受講日	氏 名	フリガナ	手帳交付年月日	手 帳 番 号	
/				保	
/				保	
/				保	
/				保	
/				保	

- ・講習日ごとに記入し、申込み下さい。
- ・申込書と保安手帳 1,2 頁、5,6 頁の写し(コピー)を添付して、送付または Fax にて申込み下さい。
- ・手帳更新の場合は、申請書・写真等の提出が必要です。(Fax 不可)
- ・受講票は、講習会 1 週間前までに Fax で送付します。
- ・締め切りは、原則として受講日の 1 週間前までとさせていただきます。(ただし、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)

2 受講料等 (消費税を含む)

受 講 料 (テキスト代含む)				保 安 手 帳 更 新 手 数 料				合 計(円)
区 分	金 額	人 数	計 (円)	区 分	金 額	人 数	計 (円)	
会 員	9,300			会 員	3,700			
非会員	15,700			非会員	8,600			

※受講料等の納付

【銀行振込の場合】 口座番号 北陸銀行橋北出張所 (普) No.4052860
振込先 (一社)富山県火薬類保安協会

(一社) 富山県火薬類保安協会

Fax 076-433-3140

*** 協会チェック欄****

受講料入金日 月 日