様式 1号

産業火薬保安教育講習会受講申込書

平成　　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　　印
電話番号
Fax 番号
（申込者名）　　(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(ｺﾋﾟｰ)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頂きます。（ただし、定員になり次第、締め切りとさせて頂きます。）

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				
区　分	金　額	人 数	計（円）	区　分	金　額	人 数	計（円）	合　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）№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