



静岡県レッカー事業協同組合
FAX : 055-923-8049

有償運送許可研修参加申込書

申込日 平成 年 月 日

会社名	フリガナ			

住所	〒			
	TEL		FAX	
代表者名	フリガナ			

受講者名	フリガナ			

運輸局				

- ◎ 定員になり次第受付終了とさせていただきますので、お早めに FAX にて送付してください。
- ◎ こちらの FAX 原本を当日会場にお持ちください。
- ◎ 申込受付後に、ご案内と請求書をお送りさせていただきます。
- ◎ お預かりした個人情報は、有償運送許可研修以外には使用しません。
- ◎ なお本申込書を元に書類を作成する都合がございますので丁寧に楷書にてご記入ください。