

車積載車による事故車等の排除業務に係る有償運送許可取得のための研修会申込書

支 部 名	支部	認証番号	8-	指定番号	8-
事業者名					
代表者名					
住 所					
受講者名					
受講希望日	平成23年11月14日（月）		平成23年11月15日（火）		

※受講希望日に○をお願いします。

10月31日（月）までにFAXにてお申し込みください。

振興会・指導課 FAX055-263-4420