

車積載車による事故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 -
事 業 者 名			
代 表 者 名			
受 講 者 名			
受 講 希 望 日	12月8日（月）	12月15日（月）	

※受講希望日に○をお願いします。

受講者が変更になる場合は、事前にご連絡を下さい。