

主任計量者講習会申込書・受付票

下記に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。FAX 048-668-0330

TEL 048-666-4787

申込日 年 月 日

一般社団法人埼玉県計量協会 様

〒

住 所

事業所名

印

(名称及び代表者名)

電話番号

FAX

下記のとおり、主任計量者講習会を申し込みます。

1. 受験者氏名 (免許証・保険証等と同じ字体)

2. 生年月日 昭和・平成 年 月 日

3. 当協会 会員 非会員 (どちらか○で囲んでください)

4. 受講理由

受付 No. _____

受付印

受付後、受領印を押印し FAX 返信させていただきます。

当日、本受付票・筆記用具をご持参ください。

※当協会は、本申込書の個人情報、受講者の『本人確認』及び『出席確認』に利用します。

上記以外の利用を行うことはありません。

事務局確認欄

担当印