

振興会・指導課 行き FAX 089-956-2188

自家用有償運送許可・取得研修会 参加申込書

| | | | |
|-------|----------------------------------|-------|--|
| 事業場名 | | | |
| 事業者名 | (個人の場合は代表者名、法人の場合は社名及び代表取締役氏名) | | |
| 事業者住所 | (個人の場合は代表者の現住所、法人の場合は法人登記の本店所在地) | | |
| T E L | | F A X | |
| 参加者名 | | | |

(注) 許可申請に必要な書類作成のため、**正確**にご記入ください。