

自家用有償運送許可・取得研修会 参加申込書
 (許可証をお持ちの方は、許可期間をご確認の上お申し込みください。)

事業場名	愛媛整振会員 その他 (○印をしてください)
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	
申請するお車の 登録(車両)番号	(例)愛媛 100 さ 4249
受講希望場所 <input checked="" type="checkbox"/> を記入して ください	<input type="checkbox"/> 6/28 (水) 今治 <input type="checkbox"/> 7/13 (木) 南予 <input type="checkbox"/> 7/22 (土) 中予 <input type="checkbox"/> 7/24 (月) 西予 <input type="checkbox"/> 7/26 (水) 東予