

振興会・指導課 行き FAX 089-956-2188

(許可証をお持ちの方は、許可証と一緒にFAX送信してください。)

..... 自家用有償運送許可・取得研修会 参加申込書

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		
参加者氏名		
受講希望場所 ✓を記入して ください	<input type="checkbox"/> 7 / 3 東予 <input type="checkbox"/> 7 / 6 今治 <input type="checkbox"/> 7 / 8 南予 <input type="checkbox"/> 7 / 10 東予 <input type="checkbox"/> 7 / 13 今治 <input type="checkbox"/> 7 / 15 西予 <input type="checkbox"/> 7 / 20 西予 <input type="checkbox"/> 7 / 21 南予 <input type="checkbox"/> 8 / 3 中予 <input type="checkbox"/> 8 / 7 中予	
申請するお車の 登録番号	(例)愛媛100 し4249	
現在の許可期間 (許可証をご確 認ください)		
テキスト(第三版)が必要な場合は、 必要数をご記入ください。	冊	

注1. 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。

注2. ご記入いただいた個人情報、研修会の運営及び許可の申請を目的とし、振興会で適切に取り扱います。