

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
(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	振興会会員 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		
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(第四版)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は、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。