

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	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			
受講希望場所 ✓を記入して く だ さ い	☐ 6 / 1 3 東予 ☐ 6 / 2 0 東予 ☐ 7 / 5 今治 ☐ 7 / 7 南予 ☐ 7 / 1 1 西予 ☐ 7 / 1 3 中予 ☐ 7 / 1 8 今治 ☐ 7 / 2 0 南予 ☐ 8 / 2 西予 ☐ 8 / 9 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『第四版 (オレンジの表紙)』注文数		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。