

再教育講習申込書 (手帳の失効者・新規手帳交付希望者)

令和元年 月 日

会社名				
住所	〒			
連絡先	電話番号 () - FAX番号 () -			
受講者氏名	①		②	
受講料	単 価	申込数	金 額	備 考
会 員	11,000円	人	円	
会 員 外	15,000円	人	円	
手帳交付手数料	単 価	申込数	金 額	備 考
会 員	5,550円	人	円	
会 員 外	7,550円	人	円	
令和元年版火薬類取締法令集	4,000円	冊		※希望者のみお申込みください
合 計			円	

※受講料等振込先 山陰合同銀行鳥取県庁支店 (普通) 2039602
鳥取県火薬保安協会

※この申込書と、手帳交付申請書、振込の控えをあわせて送付してください。

申込先 〒680-0022 鳥取市西町2丁目310 鳥取県火薬保安協会
TEL0857-24-2281 FAX 0857-24-2283