

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2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	
テキスト等 送付場所	※上記会社住所以外をご希望の場合はご記入ください。 〒			
受 講 料	単 価	申込数	金 額	備 考
会 員	13,200円	人	円	
会 員 外	19,200円	人	円	
手帳交付手数料	単 価	申込数	金 額	備 考
会 員	6,600円	人	円	
会 員 外	8,600円	人	円	
(希望者のみお申込みください) 令和2年版火薬類取締法令集1冊		冊	円	
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

※講習申込書、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