

# 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3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3年版火薬類取締法令集1冊		冊	円	
4,200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