

有償運送許可取得（更新）研修会 申込票

振興会 FAX:097-556-4890

年 月 日

認 証 番 号	5 -	受 講 者 氏 名	
事 業 場 名 称			
所 在 地			
備 考			

※申込みは研修日の1週間前までをお願いいたします。