一般社団法人三重県水質保全協会　事務局　宛　　　FAX　059－227－８402

**「浄化槽管理士に対する研修会」受講申込手続き代行依頼書**

事業所名

住　　所　〒

電話番号 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

※個人の場合は携帯番号

下記のとおり、管理士研修会受講の代理申し込みを依頼いたします。

依頼日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講希望日 | 管理士番号 | 氏　　　名（※フリガナ） | 生年月日（西暦） |
| 　月　　　日（　　　） |  |  |  年　　　月　　　日 |
| 　月　　　日（　　　） |  |  | 年　　　月　　　日 |
| 　月　　　日（　　　） |  |  | 年　　　月　　　日 |
| 　月　　　日（　　　） |  |  | 年　　　月　　　日 |
| 　月　　　日（　　　） |  |  | 年　　　月　　　日 |

**※FAXまたは郵送で受付期間前に届いたものは無効とします。**

**※代行の手続きについては届いた日の翌日処理になりますのでご了承ください。**

（お問合せ）一般社団法人三重県水質保全協会TEL　059-226-2058