

## 「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（   ）		(カナ)	年   月   日
月   日（   ）		(カナ)	年   月   日
月   日（   ）		(カナ)	年   月   日

領収書の宛名（ 事業所名   ・   個人名 ） ※どちらかに○   領収書は1名ずつ発行されます

<連絡事項>    領収書宛名・間違いやすい名前の漢字など

  
  
  

※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。

※記載された漢字が修了証書に印字されます。注意が必要な漢字は連絡事項にご記入ください。