

# 有償運送許可講習会申込書

山梨県ロードサービス協同組合 行

FAX 055-243-4315

申込日 令和 年 月 日

|        |              |
|--------|--------------|
| 企業名    | フリガナ         |
| 代表者名   |              |
| 住所     | 〒<br>TEL FAX |
| E-mail |              |
| 参加者名   | フリガナ         |

変更等が生じた場合は **約1週間前** にご案内いたします。

|                   |   |
|-------------------|---|
| 希望連絡方法<br>(要チェック) | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール<br>※FAX・メールでのご希望の場合は必ず上記項目に記入願います |
|-------------------|---|

FAX送信  
055-243-4315