

安全衛生講習会申込書

年 月 日

株式会社昭和企画 御中 info@showakikaku.co.jp

会員を対象とした「講師料20万円 安全衛生講習会」(交通費別途)を申し込みます。

団体名 代表者 所在地			担当者	名 前
				携帯電話
電 話		FAX		
携帯電話		mail		
業 種				

下記の通り「安全衛生講習会」を申し込みます。

講習希望日	1、 年 月 日 () 時 ~ 時
	2、 年 月 日 () 時 ~ 時
講師料	・ 20万円 (税別) ・ 1万円 (税別) 資料代
交通費	・ 交通費 JR運賃+タクシー ・ 車 距離×200円 ・ 最低1万円
ご希望	

注1 連絡先 ☎0587-36-3271 070-3786-9084
2 開催曜日は打合せとします。

ファクス 0587-36-5211