

訪問講習会见積申込書

年 月 日

株式会社昭和企画 御中 info@showakikaku.co.jp

「特別教育講習会」の訪問開催を申し込みます。
見積書の提出をお願いします。
なお、決定しましたら16日前までに受講者名簿を提出します。

会社名 代表者 所在地	〒		担当者	
電 話		FAX		
携帯電話		mail		
業 種				

講習希望日	1、	年	月	日 (曜日)
	2、	年	月	日 (曜日)
	3、	年	月	日 (曜日)
	4、	年	月	日 (曜日)
資 格	・ 職長安全衛生責任者2日間コース 人 ・ ・ ・ ・			
ご希望				

注1 連絡先 ☎0587-36-3271 080-6901-5352 (ショートメール専用)

ファクス 0587-36-0361