

FAX : 06-6582-2645

平成24年 月 日

全国安全週間説明会 参加申込書

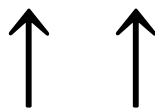
社団法人 西工業会 御中

※受付番号欄は記入しないで下さい。

※氏名は略字等を用いることなく正確に記入して下さい。

※受付 番号	フリガナ	性 別
	氏 名	
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女
		男 ・ 女

会 社 名			
所 在 地	〒		
連 絡 担 当 者			
連絡担当者所属部署			
電話番号		FAX 番号	



## F A X 送信票

社団法人 西工業会 御中

(F A X : 0 6 - 6 5 8 2 - 2 6 4 5)

## 口座振込連絡票

★下記 全項目 は必ずご記入ください。

説明会名	平成24年全国安全週間説明会
日時	平成 24 年 6 月 7 日 (水)
振込日	平成 24 年 月 日
振込人名義	
振込金額	合計：¥

- ① 受講料を振込後、当工業会宛にこの連絡票を FAX 送信してください。
- ② 振込後、参加申込書、振込書のコピーを当工業会宛に提出してください。

郵送先：〒550-0022 大阪市西区本田2-1-30 社団法人 西工業会

申込者：社名

所在地

担当者名

Tel :

Fax :