

平成 19 年度指定自動車整備事業者等講習「受講申込書」

A

平成 20 年 月 日

支部名等	支部					
認証番号	1 -	指定番号	1 -			
事業場名						
所在地				電話番号		
受講者氏名						
講習会場						
開催日	平成 20 年 月 日 ()					
研修時間	午前の部	受付	9:00 ~ 9:20	午後の部	受付	13:00 ~ 13:20
		研修	9:20 ~ 12:00		研修	13:20 ~ 16:00
受講番号(記載不要)					領収印	
担当業務 (いずれかを で 囲んで下さい)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 事業者 ・ 事業場管理責任者 ・ 保適交付受任者 ・ 代務者 ・ その他 					
注) 申込み時に資料をお受け取り下さい。 個人情報の利用目的: 受講状況の確認及び管理のために適正に利用致します。						

-----切り取り線-----

領 収 書

殿

金 3 , 1 0 0 円也

但し 指定自動車整備事業者等講習受講料(資料代・消費税を含む)3,100円×1名分
として上記金額領収致しました。

東京都渋谷区本町 4 - 1 6 - 4
社団法人東京都自動車整備振興会

領収印