

申 込 用 紙

登録点検事業者制度改革に関する説明会

（7月27日（水） 熊本県熊本市春日2-10-1

熊本地方合同庁舎1階 共用会議室）

平成23年 月 日

1 事業者名・ 法人名	(登録番号：)
2 所 属	
(ふりがな) 3 氏 名 ※1社3名まで	
4 郵便番号	
5 住 所	
6 電話番号	
7 事前の質問事項 (当日、質問の時間を設けますが、当該制度について、 事前に御質問がございましたら、御記入下さい。)	

※ 多数の参加人数を希望される場合は、調整させていただきます。

※ 駐車場はございませんので、公共交通機関の利用をお願い申し上げます。

※ 当日は、本申込用紙を御持参の上、会場受付へ御提示下さい。

※ 個人情報の取り扱いについて

申込みにかかる個人情報は、本説明会の参加者確認のみに使用いたします。

また、個人情報保護の規定に従って適正に管理することを申し添えます。

※FAXで申込みいただく場合、このページのみを送信で結構です。

以上

FAX送信先：096-312-8259 九州総合通信局電波利用環境課 宛
電 話 番 号：096-312-8256 (←説明会当日のご連絡先にもなります。)

※本FAXにお心あたりがない場合は、お手数をお掛け致しますが、送信元又は上記連絡先へご連絡をお願い致します。