

(別紙 1)

平成 23 年 7 月 6 日登録検査等事業者制度説明会（ファックス送信票）

ファックス申込書 送信番号 089-936-5050

平成 23 年 月 日

1 事業者名	(登録点検事業者番号 :)
2 所属企業名 団体名	
3 氏名 (参加者が複数の 場合は列記して 下さい)	
4 連絡先 電話番号	
5 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、 <u>事前 に御質問がござい ましたら、御記入下 さい。</u>)	

※ 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。