

リスクアセスメント研修会受講申込書

(平成29年12月15日開催) H

平成 年 月 日

貴社名 : _____
(〒 _____)

ご住所 : _____

ご担当者名 : _____ 電 話 : _____ F A X : _____

	受講者名	役 職	年 齢	性 別
1				男 女
2				男 女
3				男 女

<ここに払込票の写しを貼る>

振込先 (講習会専用口座)

三井住友銀行 公益社団法人 東京ビルメンテナンス協会 講習会口
日暮里支店 店番号647 普通6655812

ゆうちょ銀行 公益社団法人 東京ビルメンテナンス協会
(同行からの振込場合) 記号00140-7-番号296637

ゆうちょ銀行 コウエキシャダンハウジントウキョウビルメンテナンスキョウカイ
(他行からの振込場合) 金融機関コード9900 店番019
当座0296637

個人名でお振り込みされる場合でも、必ず貴社名をご記入してください。

他の講習会の受講料と合算してお振り込みの場合は、下記にご記入下さい

講習会名	講習会開催日	金額
		円
		円