

火薬類オンライン講習受講申込書

熊本県火薬保安協会
TEL 096-364-3862
FAX 096-364-3892

コピー可

①申込者についてご記入ください。

事業所名 個人名		会員区分	会員 ・ 非会員 (他県協会会員非該当)
住所	(〒 -)		
TEL	() -	担当者名	
FAX	() -		

②受講希望日についてご記入ください。

講習会の種類	保安教育講習(産業火薬)		
受講希望日 いずれかに○	その1 (10/5 - 10/19)	その2 (11/2 - 11/16)	その3 (12/1 - 12/15)

③受講者についてご記入ください。(手帳の種類ごとに申込書をコピーして分けてご記入ください。)

受講者名(ふりがな)	手帳番号(手帳 P1 に記載)	メールアドレス	※協会記入欄
くまかきょう たろう 熊火協 太郎	84保・従 01234	×××××××@bronze.ocn.ne.jp	
1	保・従		年
2	保・従		年
3	保・従		年
4	保・従		年
5	保・従		年

④受講料等の内訳をご記入の上、総計金額をお振込みください。

⑤振込後の振替払込受領証(コピー)を貼付してください。

④	受講料等	単価(税込)		人数	合計金額	⑤振替払込受領証(コピー)貼付欄
		会員	非会員			
	保安教育講習 保安教育講習受講料(産業火薬) (テキスト代含む)	14,560円/人	22,600円/人	名分	円	○受講料等は、必ず事前納入で お願いします。 ○振込手数料はお客様ご負担で お願いします。 ○納入された受講料等はお返し できません。 ○現在、当協会ではインボイス 制度を導入しておりません。 ○払込受領書をもって領収書に 代えさせていただきます。 領収書は発行いたしません ので、ご了承ください。
総計金額(お振込み金額)					円	
⑥テキストの送付先(申込者住所等と同じ場合は「同上」とご記入下さい。)						
住所 (〒 -)						
事業所名または個人名 _____ 様						
電話番号 () -						

[振込先]熊本県火薬保安協会
[郵便局]01790-5-26458
[他金融機関からの振込]
ゆうちょ銀行 一七九店
179 当座 26458