

枠組壁工法構造用製材資格者認定研修会受講申込書

平成 年 月 日

申 込 者	会社名			
	会社所在地	〒	FAX	
	代表者氏名	印		
	工場名	〒	FAX	
	工場所在地			
受 講 者	氏名(ふりがな)	生年月日	経験年数	備 考
希 望 会 場 (いづれかに を)		東 京 ・ 神 戸		
連 絡 担 当 者	氏 名			
	所属・役職名			
	連絡先住所	〒		
	電話番号			
	F A X 番号			
受講料 ¥ _____ 円 (受講者1名26,250円 _____ 名) 振込先：東京三菱銀行 虎ノ門公務部 普通口座0056293 名義人 社団法人全国木材組合連合会 あて <u>送金手数料は差し引かれないようお願いします。</u> 振込月日：平成 年 月 日				