

「都市型排水処理システムの実務・同解説」の技術研修会受講申込書

ディスプレイシステム・排水再利用システム・下水道除害施設の
 の施工・維持管理の技術研修会を受講致しますので申込します。

平成24年 月 日

都市型排水連絡協議会
 会長 高橋 静雄 殿

| | |
|--------------|---|
| フリガナ | |
| 事業所名 代表者名 | 印 |

| | | | | |
|-----|------------|---|-----|-----|
| 所在地 | 〒 | — | TEL | () |
| | 都 道 府 県 | | | |

| | | | | |
|------|--|----------------|-----|--|
| 受講者名 | | | | |
| フリガナ | | 生年月日 (満 歳) | 性別 | |
| 氏名 | | 昭和 年 月 日 平成 | 男 女 | |

| | | | | |
|------|--|----------------|-----|--|
| フリガナ | | 生年月日 (満 歳) | 性別 | |
| 氏名 | | 昭和 年 月 日 平成 | 男 女 | |

| | | | | |
|------|--|----------------|-----|--|
| フリガナ | | 生年月日 (満 歳) | 性別 | |
| 氏名 | | 昭和 年 月 日 平成 | 男 女 | |

| | | | | |
|------|--|----------------|-----|--|
| フリガナ | | 生年月日 (満 歳) | 性別 | |
| 氏名 | | 昭和 年 月 日 平成 | 男 女 | |

(注)申込書は振込用紙(送金済み)のコピーを添付の上FAX又は郵便で事務局あて送付願います。

| | | | |
|--------|--------|-------|------|
| * 受講会場 | * 受講番号 | * 終了日 | * 備考 |
| | | | |

*は記入しないで下さい。 送付先・都市型排水連絡協議会 FAX 042-589-8783