

様式 1 号

産業火薬保安教育講習会受講申込書

令和 7 年 月 日

(一社) 富山県火薬類保安協会長 様

住 所

会 社 名

代表者名

印

電話番号

Fax 番号

(申込者名)

(印)

1 受講者名簿

保安手帳番号記載例

3 1 保 3 1 3 5

受講日	氏 名	フリガナ	手帳交付年月日	手 帳 番 号	
/				保	
/				保	
/				保	
/				保	
/				保	

- ・講習日ごとに記入し、申込み下さい。
- ・申込書と保安手帳 1, 2 頁、5, 6 頁の写し(コピー)を添付して下さい。(送付・Fax 可)
- ・手帳更新の場合は、申請書・写真等の提出が必要です。(Fax 不可)
- ・受講票は、講習会 1 週間前までに Fax で送付します。
- ・締め切りは、原則として受講日の 1 週間前までとさせていただきます。
(ただし、定員になり次第、締め切りとさせていただきます。)

2 受講料等 (消費税を含む)

受 講 料 (送料代含む)				保 安 手 帳 更 新 手 数 料				合 計 (円)
区 分	金 額	人 数	計 (円)	区 分	金 額	人 数	計 (円)	
会 員	10,700			会 員	4,500			
非会員	19,000			非会員	10,500			

※受講料等の納付

【銀行振込の場合】 口座番号 北陸銀行橋北出張所 (普) No.4 0 5 2 8 6 0

振 込 先 (一社) 富山県火薬類保安協会

(一社) 富山県火薬類保安協会

*** 協会チェック欄***

Fax 0 7 6 - 4 3 3 - 3 1 4 0

受講料入金日 月 日