

適正計量管理主任者講習会申込書

平成 年 月 日

事業所名

\_\_\_\_\_

所在地

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

申込担当者氏名

\_\_\_\_\_

電話

FAX

\_\_\_\_\_

(区分) 会員 ・ 会員外

| 受講者氏名 | 所属部署 | 役職名 |
|-------|------|-----|
|       |      |     |
|       |      |     |
|       |      |     |
|       |      |     |
|       |      |     |
|       |      |     |
|       |      |     |

(注) 会員・会員外の区分をかこんでください。