

# 計量管理主任者養成講習会受講申込書

平成 3 1 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

所属部課名	職 名	ふ り が な
		氏 名

※氏名には、ふりがなを付けてください。

申込先

〒 9 6 0 - 8 6 7 0

福島市杉妻町 2 - 1 6

福島県適正計量管理事業所協議会 ((一社) 福島県計量協会内)

電話・F A X 0 2 4 - 5 2 1 - 4 0 3 5

E-Mail fk-fukushima51@rapid.ocn.ne.jp

申込期限 平成 3 1 年 2 月 2 0 日 (水)