

FAX: 03 - 5777 - 0760

計画推進本部 八木 行き

平成15年度「放射線取扱主任者講習会」

申 込 書

会社名・事業所名 _____

住所（〒 _____） _____

申込担当者所属・氏名 _____

電話 _____

お申込のコースを○で囲んで下さい。

申込種別	参加者氏名	所 属 ・ 役 職	連絡先 (TEL)
2種・1種			
2種・1種			
2種・1種			
2種・1種			

参加費支払額合計 _____ 円 <内訳>

参加費支払方法
銀行振込
現金書留
当日持参

請 求 書	要 い ず れ か に チ ェ ッ ク 願 い ま す。	不 要
-------------	---	--------

第2種コース ()名
第1種コース ()名

支払予定： _____ 月 _____ 日

取扱銀行： みずほ銀行本店 No.1589650 預金種別：普通預金
三井住友銀行日比谷通支店 No.138047 口座名義：(社)日本原子力産業会議