

お申し込みは、FAX 044-270-5566へ

平成30年度廃棄物処理施設技術管理セミナー
参加申込書・受付証

1. 本受付確認証の送信先FAX番号をご記入ください。 ()
2. 参加者のお名前並びに会員No (当会会員は必須、協賛団体会員の場合は所属団体名) をご記入ください。

参加者の氏名	会員No	(協賛団体会員の場合は所属団体名)
参加者の氏名	会員No	(協賛団体会員の場合は所属団体名)
参加者の氏名	会員No	(協賛団体会員の場合は所属団体名)

3. 参加費 (いずれかに□)

会 員 …………… 6,480 円 × _____ 人 = _____ 円

協賛団体会員 ……… 7,560 円 × _____ 人 = _____ 円

非会員 …………… 10,800 円 × _____ 人 = _____ 円

平成 年 月 日 (頃) に振込人名義 _____ で

振込みました / または 振り込み予定です

その他支払連絡事項 (請求書要発行等) _____

4. 本参加申込に関するご連絡先等 ※技管協会員でご登録の連絡先に同じ場合は記入不要です。

担当者氏名 _____ / 勤務先 _____

所 属 _____

所 在 地 〒 _____

連絡先電話 () _____ / FAX番号 (上に記入願います)

E-MAIL _____ 平成 年 月 日

※事務局記載欄

廃棄物処理施設技術管理セミナー 参加申込受付証

上記のお申し込みを確認し受付いたしましたので本証をお送りいたします。
ありがとうございました。

一般社団法人 廃棄物処理施設技術管理協会事務局

受付番号 _____ (印)

※なお、当日は本証を受付にご提示ください。