

令和元年度 LPガス講習会申込書

「LPガス講習会」の開催を希望しますので、下記のとおり申込みます。

申 込 日	年 月 日	
貴 団 体 名		
連 絡 先	〒 - ----- 都 道 府 県 -----	
	ご担当部署名	
	フリガナ ご担当者名	
	電話番号	(内線番号)
	FAX 番号	
	E - M a i l	@
	開 催 日 時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
連 絡 先	会 場 名	
	〒 - ----- 都 道 府 県 -----	
	電話番号	(内線番号)
受 講 対 象 者	<input type="checkbox"/> 一般消費者 <input type="checkbox"/> 消費者団体 <input type="checkbox"/> 地方公共団体 <input type="checkbox"/> LPガス販売事業者団体 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
テ - マ	予定人数： 名	
内 容	(具体的な講習内容)	