計量技術講習会受講申込書

（一社）新潟県計量協会　事務局　行き

 ＦＡＸ：　０２５６－３６－２６０５

 メール：　keiryokyoukai-ni@ap.wakwak.com

　　　　　　　　　　　　　　　令和　６年　　月　　日

　以下のとおり申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　所　名 | 部・課名 | 受 講 者 氏 名 | 適正計量管理主任者 | 弁　当 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

☆　請求書又は領収書の要否（いずれかを○で囲んでください。）

　　請求書発行希望　　　領収書発行希望　　　いずれも不要

☆　請求書・領収書内容についてご希望があればご記入ください。

　（例：参加者ごとに発行、金額の内訳を記載　　　など）

|  |
| --- |
|  |