

052-204-1308

高圧ガス保安協会 中部支部 宛

送信日：平成 年 月 日

ファックス送信先の登録

高圧ガス保安協会中部支部が発信する講習案内等の情報を希望しますので、次の登録をします。

<ご登録内容>

登録手続	新規	変更
法人名	部署名	
担当者名	電話 ()	
住所 〒 _____		
ご登録ファックス番号 ()		
※ご案内送付の際は、会社名・部署名・ご担当者名は表示されませんので、ご了承ください。		
ご希望の講習名 (□にレ印)		
<input type="checkbox"/> 製造保安責任者(甲乙丙) <input type="checkbox"/> 第一種販売 <input type="checkbox"/> 義務講習(保安係員等) <input type="checkbox"/> 移動監視者		
<input type="checkbox"/> 特定高圧ガス(酸素) <input type="checkbox"/> 特定高圧ガス(特殊高圧ガス) <input type="checkbox"/> CE関連講習		
<input type="checkbox"/> 保安教育セミナー <input type="checkbox"/> ISOセミナー(内部監査員等)		

※ご登録いただいた情報は適切に管理し、講習案内等の送信以外には使用いたしません。