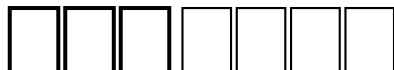
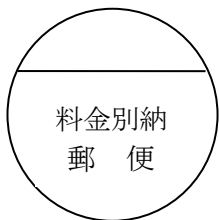


郵便はがき



[受講票]

(住所)

(氏名)

様

[講習に対する問い合わせ]

危険物取扱者保安講習業務受託者

(一社) 岩手県危険物安全協会連合会

〒020-0021

岩手県盛岡市中央通三丁目7番22号

電話 (019)654-3991

(切り取り線)

※切り取り線をはさみで切り
提出してください
※印刷はコピー用紙等で結構です。

[上段はがき=受講票]

受講票を確実に受取れる住所を記載
すること。

アパート名まで正確に記入してくだ
さい。

[下段はがき=講習案内]

3年後に、講習案内をお知らせする
ためのはがきです。

案内が必要な方はご提出ください。

(切り取り線)

郵便はがき



[講習案内]

(住所)

(氏名)

様

[講習に対する問い合わせ]

危険物取扱者保安講習業務受託者

(一社) 岩手県危険物安全協会連合会

〒020-0021

岩手県盛岡市中央通三丁目7番22号

電話 (019)654-3991