

FAX 052-242-4194

愛知県建設業協会 坂野あて

第2回不当要求防止責任者特別講習会受講申込書

会社名 _____

会社 所在地 _____

参加予定者 氏名 _____

役職名 _____

参加予定者 氏名 _____

役職名 _____

参加予定者 氏名 _____

役職名 _____

連絡先所属名

担当者氏名

電話番号

*後日、受講希望者には、必要な責任者選任届出書等を送付します。