

(公社)全日本トラック協会
交通・環境部 行き
FAX 03-3354-1019

あなたのための
トラックドライバーセルフケアチェックノート
申込書

◆以下、必要事項を記入し、FAX送信お願いします。

申込日	年 月 日	
所属する 都道府県トラック協会	トラック協会	
事業者名		
所属部署・お役職		
お名前		
送付先	郵便番号	—
	ご住所	
電話番号		
希望部数 ※50部単位でお願いします。	部	

※ 発送につきましては1週間程かかる場合もございますことを、ご了承ください。

【全ト協確認欄】

冊子管理番号	全ト協担当者	東伸社依頼
TK00069		