チェックシート

令和２年　　月　　日

**引越事業者優良認定制度　申請書作成相談窓口　係**

引越管理者講習受講予定連絡票

２０２０年度　引越管理者講習受講予定であることについて、

下記のとおり連絡いたします。

認定番号　　　　**-**

会社名・団体名等

申請担当者役職・氏名

電話番号

ＦＡＸ

申請担当者メールアドレス

対象事業所NO.

事業所名