ＦＡＸ　０３－３３５４－１０１９

**締切り：7月21日（水）**

**）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

(公社)全日本トラック協会

　　　輸送事業部　宛

**2021年度「引越事業者優良認定制度」お客様対応責任者研修会議　【参加申込書】**

　　会　　場　　　　８月　１９日　　会場名：全日本トラック協会

　　変更後希望　　　　月　　　日　　会場名：全日本トラック協会

　　認定番号　　　　　　*－*

　　事業者名

　　お客様対応責任者　　役職：　　　　　　　　　　氏名：

　　　代理出席者名　役職：　　　　　　　　　　氏名：

※ 代理者が参加する場合のみご記入ください。

連絡先 ※ 今回お送りした連絡先から変更がある場合は、下記に記載してください。

　　（FAX番号又はﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　（電話番号）

　　その他連絡事項