

(一社)九州ガラス外装クリーニング協会 行

FAX申込書 (締め切り 1月25日)

(092)865-4338

会社名 _____

所在地 _____ tel _____ fax _____

※ 修了証欄は協会発行修了証のある方は有に○、無い方は無に○をして下さい。

※ 氏名に必ずふりがなをお願いします。

※ 氏名・生年月日等、記入間違いによる修了証の再発行は、実費5,000円を申し受けますので、ご注意ください。

フリガナ	生年月日	年齢	性別	住所
氏名	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号