

下水道排水設備工事責任技術者更新講習 受講申込書

愛媛県下水道協会 様

※受付番号

申込日 令和 3 年 月 日

責任技術者証の番号	第	号	
フリガナ			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日
	昭和		
	大正		
現住所	郵便番号 〒 -		
	都道府県		
	電話番号 () -		
	携帯番号 - -		
専属している指定工事店名 (指定工事店に専属していない場合は"フリー"と記入してください。)			

【受講手数料払込金受領証貼付欄】

受講手数料払込金受領証またはその写しをのり付けて貼ってください。
(ATM使用の場合は「ご利用明細票」またはその写しを貼ってください。)

の
り
付
け
面

【記載上の注意事項】

- 記載事項に不正があった場合は、受講が無効となります。
- 太枠内のみ記入してください。
(※欄は記入不可)
- 記入は黒か青のインク又はボールペンを用い、数字は算用数字で書き、該当する文字を○で囲んでください。

※添付書類(要領第8条第1項)

下水道排水設備工事責任技術者証の写し