

平成30年度危険物取扱者保安講習申請書 複数申請用3名様まで

福井県知事 殿		提出する日	年	月	日
事業所所在地	〒 ー				
フリガナ					
事業所名					
日中で連絡先電話番号 必ずご記入ください	( )				
従事している危険物施設の区分（該当するものに○をつけてください。）	ア 給油取扱所				
	イ 石油コンビナート等災害防止上の特定事業所の危険物施設				
	ウ ア、イ以外の危険物施設（その他）				
※ 受付欄	受講希望日時 第1・2希望日時が同じ方をご申請ください。				
	第1希望日時		第2希望日時		
	月	日	月	日	
	9:30 } 12:30	13:30 } 16:30	9:30 } 12:30	13:30 } 16:30	

受講手数料 福井県証紙 4,700円× 名分

証紙貼付欄 受講手数料人数分を貼ってください。 注：収入印紙ではありません。

※1名 4,700円	2名 9,400円	3名 14,100円
※福井銀行・福邦銀行・県内に本店のある信用金庫 本店・県内各支店などで求めください。		
※証紙は、水につけて重ならないよう枠内に貼ってください。		
※貼りきれない場合は裏面に貼る箇所があります。		

① ※受講番号

フリガナ			
受講者氏名			
現住所 <small>正確にご記入ください</small>	〒 ー		
生年月日	○S・○H	年	月 日
本籍 (都道府県名)		写真書換え・再交付手続き中	<input type="checkbox"/>

② ※受講番号

フリガナ			
受講者氏名			
現住所 <small>正確にご記入ください</small>	〒 ー		
生年月日	○S・○H	年	月 日
本籍 (都道府県名)		写真書換え・再交付手続き中	<input type="checkbox"/>

③ ※受講番号

フリガナ			
受講者氏名			
現住所 <small>正確にご記入ください</small>	〒 ー		
生年月日	○S・○H	年	月 日
本籍 (都道府県名)		写真書換え・再交付手続き中	<input type="checkbox"/>

裏面 免状写し貼付欄につづく→

