

送り先誤りを防止するため、連合会の申請書提出用封筒以外で郵送する場合は
下の部分を点線で切り取り、封筒に貼付してお送りください。複写（コピー）して
ご使用ください。

キリトリ

〒910-0003
福井市松本3丁目16-10
福井県福井合同庁舎5階

福井県危険物安全協会連合会 行

事業所または
個人名 _____

ご担当者名 _____

保安講習申請書 _____ 名 在中

封印する前に再度ご確認ください。

チェック 欄

<input type="checkbox"/>	申請書の記入漏れはありませんか
<input type="checkbox"/>	顔写真・写真下12桁数字が分かるように免状の写しを貼付されましたか