

査定士技能検定 受験予約申込書

検定講習を下記の日程で実施しますので、希望の班に人数を記入の上 FAX または郵送にて提出して下さい。
なお、各班先着順となっておりますので、調整が必要な場合のみこちらから連絡させていただきます。

<提出先> (財)日本自動車査定協会大阪府支所
総務企画課 宛
FAX:06-6762-5435

A 班	B 班
名	名

〒 _____

【住所】 _____

【企業コード】 _____

【会社名】 _____

【役職名】 _____

【担当者】 _____

【TEL】 _____

▼支所入力欄 ※記入しないで下さい

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 案内 | <input type="checkbox"/> 申請書(受験票付) | <input type="checkbox"/> 経歴証明書 |
| <input type="checkbox"/> 講習日程表 | <input type="checkbox"/> 申請書の書き方 | <input type="checkbox"/> 実施店案内文 |

受付者		発送日	月	日
-----	--	-----	---	---

確定人数	金額	入金日	確認印	備考
③-				
④-				