

運送事業者セミナー参加申込書

平成 年 月 日

所属	()青森県トラック協会 ()青森県タクシー協会 ()青森県バス協会 いずれかに 印をご記入ください	
貴社名	フリガナ	
貴社所在地	フリガナ	
ご連絡先	TEL	
	FAX	
	E-mail	
ご出席者	役職	
	お名前	フリガナ
	役職	
	お名前	フリガナ

*ご記入いただきました個人情報は、本セミナーの運営および、東京海上ホールディングス各社の保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために、利用させていただきます。

【弊社使用欄】

受付日		備考	
-----	--	----	--