

安全性評価事業【G マーク】申請個別説明会参加申込書

1 参加会場（希望する会場・希望日、時間帯に第1希望◎、第2希望○）

青 森 6 月（ 12 日・13 日・14 日・15 日・16 日）

八 戸 6 月（ 12 日・13 日）

時間帯

	9 : 00～10 : 00				13 : 00～14 : 00
	10 : 00～11 : 00		昼食休み		14 : 00～15 : 00
	11 : 00～12 : 00				15 : 00～16 : 00

※希望日、時間帯が複数の場合は変更お願いしませうご理解下さい。

また、上記以外の日程をご希望の場合は適正化事業部へ連絡下さい。

2 事業所名

【

電話番号

・ 会 員 ・ 非会員 （該当する方に○）

3 出席者氏名

【

送信先：青森県トラック協会 適正化事業部

F A X : 0 1 7 - 7 2 9 - 2 2 6 6

締 切：令和5年6月5日（月）