


支払い証明書・請求書発行依頼書

講習料金は講習初日の5営業日前までにお振込みください。なお、手続き上、必要な方にはインボイス制度に対応した支払い証明書又は請求書を発行いたします。ご希望の方は、下表にご記入の上、FAXまたは郵送にてご依頼ください。

- ◆支払い証明書 お振込み後に、領収書が必要な方には支払い証明書を発行いたします。
お渡し方法は『受講日当日』又は『修了証に同封』を選択してください。
- ◆請求書 受講票送付時に同封いたします。なお、講習お申込みの必要書類（申込書・写真等）が届き次第、受講票の送付となりますので、余裕を持った手続きをお願い致します。

FAX：0246-58-9301 郵送先：〒971-8181 いわき市泉町本谷字作123

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 いわき事務所 行

| | | |
|--|--|--|
| いずれかに☑ | <input type="checkbox"/> 支払い証明書 | <input type="checkbox"/> 請求書 |
| 技能講習 <input checked="" type="checkbox"/> 及び 受講日記入 | <input type="checkbox"/> 玉 掛 け (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> 車 両 系 (整地) (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> 車 両 系 (解体) (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> 第一種圧力容器 (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> ガ ス 溶 接 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> ボ イ ラ ー 取 扱 (受講日 月 日) |
| 特別教育 <input checked="" type="checkbox"/> 及び 受講日記入 | <input type="checkbox"/> クレーン運転業務 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> 高 所 作 業 車 (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 巻 上 げ 機 運 転 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> フ ル ハ ー ネ ス (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 車両系 (ローラー) (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) |
| 安全教育 <input checked="" type="checkbox"/> 及び 受講日記入 | <input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主 (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) |
| | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) | <input type="checkbox"/> (受講日 月 日) |
| 受講者氏名 | | |
| 支払い証明書 又は 請求書宛 名 | いずれかに☑  会社名に☑の方は下欄にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 受講者名 会社名： <input type="checkbox"/> 会 社 名 | |
| 連 絡 先 | ご担当者名： 電話番号： — — | |
| 振 込 日 | 年 月 日 | |
| お渡し方法 いずれかに☑ | <input type="checkbox"/> 受講票と同封 <input type="checkbox"/> 受講日当日 <input type="checkbox"/> 修了証に同封 | |
| そ の 他 | | |