

適格請求書 発行依頼書

(必要な方のみ)

◆各項目の該当する 欄に「レ」点 を記入してください。

講習種別	技能講習	<input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転				
	特別教育	<input type="checkbox"/> クレーン運転業務				
	安全教育	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査者				
会社名 (個人の場合は氏名)						
開催日・受講者人数		年	月	日	から 名分	免除有 免除無
送付方法 ※メールの場合は、下記アドレス宛に「発行依頼書」を添付送信したのち、返信いたします。		<input type="checkbox"/> 郵 送		<input type="checkbox"/> メール		
住所 ※送付方法が郵送の場合 窓付き封筒で郵送のため、 請求書名が宛名になります。		〒 【会社名 (請求書宛名)】 【部署・ご担当者名 ※必要な場合】				

【提出先】 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 甲信事務所

〒400-0212 山梨県南アルプス市下今諏訪 610-9

TEL:055-287-9511 FAX:055-287-9512

Mail : koushin@bcsa.or.jp

◆以下協会使用欄につき記入不要◆

受付日	発行日	受付者