

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 (請求書宛名)					
①開催日・受講者人数	年 月 日	から	名分	免除有 免除無	
②開催日・受講者人数 <small>(複数講習会申込があり合算請求書が必要な場合は、①と②へ記入)</small>	年 月 日	から	名分	免除有 免除無	
送付方法 <small>※メール希望の場合は下記アドレス宛に「発行依頼書」を添付し送信してください。</small>	<input type="checkbox"/> 郵 送 <input type="checkbox"/> メール				
住 所 【送付方法「郵送」のみ記入】 <small>※窓付き封筒で郵送のため請求書名が宛名になります。</small>	〒 【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
-----	-----	-----