|  |  |
| --- | --- |
| 団体・法人名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| （ふりがな）氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**福岡県総務部防災危機管理局防災企画課　金川　宛**

**FAX　：　０９２－６４３－３１１７**

**令和３年度企業向け防災セミナー　申込書**

申込日

令和　　　年　　　　月　　　　日

**※本票のみ送信してください。**

お申込みいただきありがとうございます。

この申込書の情報は事務連絡なセミナーの実施に関する場合のみに

使用させていただきます。

(申込書兼FAX送信票）