参　加　申　込　書

九州運輸局海事振興部貨物課　あて

（FAX：０９２－４７２－３３０１）

団体（会社）等名：

業　種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（例：船舶管理事業者）

連絡先：電話　　　　　　（　　　）

参加者氏名：