

(申込用紙)

愛知県高圧ガス安全協会 事務局

伊藤 宛

a-ka@chive.ocn.ne.jp

FAX 052-485-6634

令和7年度愛知県高圧ガス移動防災講習会出席者

事業所名	
部署名	
氏名（ふりがな）	
連絡担当者	
連絡先	TEL: FAX: