

必要事項をご記入の上、建設産業振興センター宛へFAXしてください。

監理技術者講習 会社情報変更(訂正)届

申し込み情報

受講日	受講会場	受講者名
令和 年 月 日		

フリガナ	申込時の 担当者	所属
会社名		氏名
		TEL(直通) ()
		メールアドレス

変更内容

① 会社所在地変更及び訂正

フリガナ	
所在地	〒 TEL () FAX ()

② 会社名変更及び訂正

フリガナ	
名称	

③ 担当者名変更及び登録情報訂正

新しい 担当者	所属	
	フリガナ	
	氏名	
	TEL(直通) ()	
	メールアドレス	

[送付先]

(一財)建設業振興基金 講習受付センター
実施協力:株式会社 建設産業振興センター
TEL 0570-081-812
FAX 0570-081-882