

安全講話依頼書

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会福岡県支部 殿 (FAX 092-483-5103)

<依頼者>

会社名			
所在地	〒		
代表者役職・氏名			
連絡担当者		電話	
建災防 会員・非会員別	会員 ・ 非会員 (どちらかに○を付けて下さい)		

下記により講師派遣を依頼します。

実施日時	令和 年 月 日 () 曜日 時 分 ~ 時 分
講話時間	時 分 ~ 時 分 (時間)
催物名	
実施場所名	
実施場所住所	〒
参加者予定人数	人
参加者の主な業種	
備考	