【事業所用】



|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名（電話番号） | （電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 情報交換会出席者役職・氏名（２名まで） | 　　　　　　　　　　　　　　カナ役職名　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　カナ役職名　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 説明機材用電源の要・不要　※　　使用上限300Wまで　　 | 必要　　・　　不要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　いずれかに○ |