

FAX送信先 03-3667-6960

年 月 日

Eメール送信先 info@seec.or.jp

2019年度 鉄骨製作管理技術者試験 追試・返金申込書(災害対象者限定)

希望	追試希望 ・ 返金希望 ※どちらか○印を記してください								
受験票の有無	あり ・ なし(再発行)								
被害状況 受験できなかった理由									
級/受験番号 (受験票に記載)	級								
受験者氏名									
自宅住所									
会社名									
連絡先TEL									
連絡先FAX	※返金希望方は折り返しFAXにて返金依頼書をお送りします。								

申込期限 : 2019 年 11月 18日