

OBD 検査システム導入に向けた説明会申込書

※各事業場1名のみ

認証番号又は指定番号	
事業場名	
受講者名	
説明会日時	8/14(月) 午前 ・ 午後 8/15(火) 午前 ・ 午後 ※ 希望の日時に○をしてください

.....(キリトリ線).....

OBD 検査システム導入に向けた説明会申込書(控)

※各事業場1名のみ

認証番号又は指定番号	
事業場名	
受講者名	
説明会日時	8/14(月) 午前 ・ 午後 8/15(火) 午前 ・ 午後 ※ 希望の日時に○をしてください