

令和2年 月 日

(一社) 島根県LPガス協会 宛

販売店名 _____

連絡者名 _____

連絡先 _____

無料診断申込書

※ 会場の欄に、「ガス漏れ検知器」と「CO測定器」の持参される台数をご記入ください。

開催日	会場	ガス漏れ 検知器	CO測定器
9月18日(金)	くにびきメッセ (松江支部会員以外)	台	台
9月18日(金)	くにびきメッセ (松江支部会員)	台	台
10月13日(火)	雲南市勤労青少年ホーム	台	台
10月13日(火)	朱鷺会館	台	台
10月21日(水)	益田商工会議所	台	台
10月21日(水)	島根県トラック協会 西部研修会館	台	台

※9月8日(火)までに協会事務局にFAX又はEメールにてご回報ください。

(FAX: 0852-27-8050、Eメール: info@shimalpg.jp)

以上