



[ 別 紙 ]

豊田通商株式会社 保険部内

豊通労災会事務局

村井 行

(FAX または E-Mail にてご返信ください)

**E-mail** : [toyotsu-rousaikai@pp.toyota-tsusho.com](mailto:toyotsu-rousaikai@pp.toyota-tsusho.com) **FAX** : 052-584-5499

参加申込票

貴社名

---

ご連絡先電話番号および E-Mail

---

ご担当者様部署名および氏名

---

出席者ご芳名①

---

出席者ご芳名②

---

※ ご出席者数は、1社につき最大2名様までとさせていただきます。

以上