

食品の輸出推進に係る講習会

参加申込書

(非会員)

平成 年 月 日

一般社団法人食品衛生登録検査機関協会 御中
(FAX: 03-3403-8268)

企業名

代表者名

印

下記のとおり _____ 名の参加を申し込みます。

記

所属(職名)	氏名
TEL	
FAX	
E-mail	

【連絡先】は出席者の代表者の方の連絡先をお願いします。

※ 参加費は(6,000円/1名)は、**12月9日(金)**までに下記指定口座にお振込み願います。

参加振込先:(銀行名) みずほ銀行 青山支店(211)

口座名義 一般社団法人食品衛生登録検査機関協会
シヤ) ショクヒンエセトウロクケンサカンキョウカイ

口座番号 (普通) 1939155

※ なお、振込手数料につきましては、ご負担願います。

※ 申し込みは、12月2日(金)までにFAXでお願いします。