

平成30年度「汚染物質研修会」 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
理事長 桑崎 俊昭 様
(FAX:03-3403-8268)

検査機関名

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(16,200 円/1名)は、10月19日(金)までに下記指定口座にお振込み願います。

参加費振込先:(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
シャ) ショクヒンエイセイトウロクケンサキカンキョウカイ
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、平成30年10月15日(月)までにFAXで願います。