

平成30年度

「微生物研修会」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 (22,000 円 / 1 名) は、11月14日(水)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) ショクヒエイエイロ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11月7日(水)までにFAXで願います。