

**平成30年度「器具・容器包装研修会」  
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26日(月)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) ショケンエイセイ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11月16日(金)までにFAXでお願いします。