平成30年度「器具・容器包装研修会」
参加申込書

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　桑﨑　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（17,000 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11月16日（金）までにFAXでお願いします。