

一般財団法人 日本食品分析センター テクニカルセミナー申込書

お申込み年月日 平成 年 月 日

ご連絡先	貴社名			
	ご住所	□□□□ - □□□□		都・道・府・県
	TEL No.		FAX No.	
	事業所 ご所属			役職名
	フリガナ			
	お名前			
業種 あてはまるものに○をお願いします		1. 食品製造業 2. 流通, 小売業 3. 教育機関 4. コンサル, 審査 5. 官公庁 6. その他()		

ご請求先が上記と異なる場合は下欄にご記入ください。

ご請求先	□□□□ - □□□□		都・道・府・県
	(社名・部課名等)		
	お名前	TEL No.	FAX No.

書類送付・参加票作成の都合上、楷書体でご記入ください。

コースコード	事業所／ご所属部署名	役職名	フリガナ
			氏名

【申込み受付について】

本申込書を受信後、弊センターから確認のお電話を差し上げ、受付完了となります。
 数日経っても受付確認の電話連絡がない場合は、お手数ですがご一報下さいますようお願いいたします。
 お申込みをキャンセルされる場合は、なるべく早くご連絡ください。
 開催まで2週間を切ったからの申し出、又は連絡をいただけない場合は参加費の100%をキャンセル料として申し受けます。
 1コースに複数お申込みいただいた場合は、人数の調整にご協力いただくことがあります。

事務処理欄（これより下には記入しないでください。）

受付		入力		事務処理欄	入金
				講: 他:	