鹿児島県大隅加工技術研究センター　行

「食品分析セミナー参加申込書」

※申し込み期限：令和元年５月29日（水）

メールまたはＦＡＸでお申し込みください（実施日６/５，７）

kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

FAX　0994－31－0319

企業・団体名等				ﾈｯﾄﾜｰｸ会員番号	記入の必要はありません
種　別	１　農業生産法人　２　農業者　３　加工業（農産）　４　加工業（畜産） ５　加工業（水産）　６　農協等　７　行政機関 ８　その他（　　）				
住　所	〒　　－				
申込み者	所属・役職	１	氏　名	１	
		２		２	
持参する加工食品	製　品　名				
	主な原料				
電話番号			FAX番号		
Eメールアドレス					