

鹿児島県大隅加工技術研究センター 行

「食品分析セミナー受講申込書」

※申し込み期限: 令和4年 11 月7日(月)

メールまたはFAXでお申し込みください(実施日 11/15, 11/17)

kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

FAX

0994-31-0319

事業者等名			
種 別	1 農業生産法人 2 農林漁業者 3 加工業(農産) 4 加工業(畜産) 5 加工業(水産) 6 加工業(林産) 7 農協等 8 その他()		
住 所	〒 -		
受講者	氏 名	1 2	
持参する 加工食品 (分析実習用)	名 称		
	原材料		
電話番号			FAX 番号
Eメールアドレス			

※利用者ネットワーク会員未加入の方は、本セミナー受講申込をもってネットワーク会員に登録されますので、以下に☑をお願いします。

☐ 大隅加工技術研究センター利用者ネットワーク会員へ登録されることを了知しました。