

# 食品衛生セミナー参加申込書

企業名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

役職名	氏 名	講演会	名刺交換会

\*恐れ入りますが、「講演会」、「名刺交換会」 ご出席の欄に○印をご記入下さい。

宛先：柏崎食品衛生協会  
Fax 0257(24)1346