茨城県食品産業協議会 事務局 行

FAX 029(224)6446

(お間違いのないようにお送りください。)

平成 年 月 日

食品製造業者向け HACCP導入実践セミナー 参加申込書

団体・企業名：

連絡ご担当者：

電話番号：

F A X 番 号

所属・役職名	氏 名

※申込締切り 11月21日(火)