

申込書送付先

E-mail ginou@jfha.or.jp

公益社団法人日本食品衛生協会食品衛生研究所 行

## 食品の技能比較試験 栄養成分 第2回 申込書

**参加申込者** 以下の何れかに☑印をお願いします。食協会員の場合はご所属の食品衛生協会名をご記入ください。

- 日食協特別会員  
 食協会員（所属食品衛生協会名 \_\_\_\_\_）  
 一般

(フリガナ) 会社名・団体名	_____
ご住所	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____
(フリガナ) 部署名・ご担当者	(部署名) _____ (氏名) _____ E-mail : _____

**試料送付先**  参加申込者と同じ（異なる場合は以下に送付先をご記入下さい）

(フリガナ) 会社名・団体名	_____
ご住所	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____
(フリガナ) 部署名・ご担当者	(部署名) _____ (氏名) _____ E-mail : _____

**請求先**  参加申込者と同じ  試料送付先と同じ

（請求先が、上記と異なる場合は以下に送付先をご記入下さい）

(フリガナ) 会社名・団体名	_____
ご住所	〒 _____ TEL : _____ FAX : _____
(フリガナ) 部署名・ご担当者	(部署名) _____ (氏名) _____ E-mail : _____

事務使用欄	受付	受付番号
-------	----	------