



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:平成 29年6月5日(月)

メールまたはFAXでお申し込みください (実施日 6/13, 15)

kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

FAX

0994-31-0319

企業・団体名等				記入の必要 ネットワーク はありませ 会員番号ん
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				