

■申込締切：平成28年11月24日（木）

会社名 団体名等			
所在地 連絡先	〒 —		
	TEL () —	FAX () —	
参加希望者	部署名	役職	氏名
	部署名	役職	氏名
	部署名	役職	氏名

■食に関する個別技術相談（希望する方はご記入下さい。）

相談内容			
相談希望者	部署名	役職	氏名

申込先	地方独立行政法人 北海道立総合研究機構産業技術研究本部食品加工研究センター FAX 011-387-4664（担当：山田）
-----	--

ご記入いただいた個人情報・相談内容は、本セミナーの出席確認と連絡以外の目的には使用いたしません。