

別 紙

第 60 回 水産加工技術セミナー参加申込書

静岡県水産技術研究所 開発加工科 宛

FAX 054-629-7350
627-3084

企 業 名 :
(団体名)

住 所 :

T E L :

担 当 者 :

主な生產品目 :

参加者名簿

	役 職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		

* : 満員で席がない場合は、水産技術研究所から連絡いたします。

.....

次回の開催案内から電子メールによる通知をご希望される方は、下表に必要な事項を記入のうえ、**FAX** で申し込みを行ってください。なお、今回の御案内がメールにより配信されている場合は登録済みとなっておりますので、再登録の必要はありません。

(登録の削除や登録内容を変更される方も事務局まで御連絡ください)

以下のとおり、登録 (変更) します

企業名 (団体名)		電話番号 (連絡 先)	
住 所		氏 名	
メール アドレス			