

7月7日（火）HACCP導入研修会

参加申込書

送信先：特定非営利活動法人 奈良県HACCP研究会 事務局

(ならコープ品質保証部内)

FAX 0744-33-2090

御社名	部署・役職	(ふりがな) 参加者氏名	郵便 番号	会社住所	電話番号	FAX番号

参加申込書にご記入の上、FAX送信をお願いします。