**2024年度**

**削りぶし・煮干魚類JAS認証工場品質管理担当者等専門講習会受講申込書**

年　　　月　　　日

一般社団法人　日本削節検査・認証協会　宛

東京都江東区東陽5-29-47　サンフィールドビル2階 ＴＥＬ：03-5690-1601

メールアドレス：zensaku@mx3.alpha-web.ne.jp ＦＡＸ：03-5690-1631

工場名：

所在地：

担当者：

電話：

メールアドレス又はＦＡＸ：

受講者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | フリガナ | 一般講習受講日もしくは予定日 | 一般講習受講番号もしくは修了番号(不明なら記入不要) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

受講人数　　　　　名×30,000円＝　　　　　　　　　　円（消費税込）

振込先銀行名 ： みずほ銀行　東陽町（トウヨウチョウ）支店

普通預金　１０４９７９７

振込先口座名 ： 一般社団法人　日本削節検査・認証協会

シャ）ニホンケズリブシケンサ　ニンショウキョウカイ

※振込手数料はご負担願います。

支払期限 ： 2024年8月30日（金）