



宛先：協同組合日本飼料工業会 行
FAX：03-3583-8020

「GAPセミナー」の参加申込書

平成29年9月6日（水）13：30から機械振興会館（6D-4号室）
にて開催されるGAPセミナーへの参加を申し込みます。

組織名： _____

電話番号： _____

メールアドレス： _____

※登録完了後に『申込確認メール』を上記アドレスに御返信いたします。

御登録いただいたアドレスは、当該目的以外の目的で利用いたしません。

【御参加者】

部署名	参加者氏名

[通信欄]