

(様式1)

受講申込書

令和 年 月 日

三重県工業研究所長 宛て

事業所名

事業所所在地

郵便番号 (—)

住所

代表者 (職・氏名)

印

連絡担当者 (部署・氏名)

電話番号

FAX番号

三重県中小企業研究開発技術者育成事業「令和元年度微生物検査実習会」に下記の者の参加を希望します。

記

部 署	ふり 氏 名	微生物検査経験
		有・無
		有・無
		有・無

ご記入いただきました個人情報は、この講座(セミナー)に関わる業務以外では、使用いたしません。

郵便でお送りください

〒514-0819

津市高茶屋 5-5-45

三重県工業研究所 食と医薬品研究課

(様式 1)

記入例

受講申込書

令和元年 8月20日

↑ 記入日の日付

三重県工業研究所長 宛て

事業所名

株式会社津食品 高茶屋工場

事業所所在地

郵便番号 (514-□□□□)

住所 津市高茶屋◆-◆-◆◆

代表者 (職・氏名)

受講料請求書のあて名になります⇒ 代表取締役 鈴木 ●●

連絡担当者 (部署・氏名)

受講に関する問い合わせ・確認等の連絡先⇒ 品質管理室 三重 ▲▲

電話番号 059-234-△△△△

FAX番号 059-234-▽▽▽▽



三重県中小企業研究開発技術者育成事業「令和元年度微生物検査実習会」に下記の者の参加を希望します。

記

部署	ふりがな 氏名	微生物検査経験
品質管理室	いせの 伊勢野 ■■	有・無
		有・無
		有・無

ご記入いただきました個人情報は、この講座 (セミナー) に関わる業務以外では、使用いたしません。