

別紙)

## 「食品表示セミナー」参加申込書

(希望する申込先に○を付して下さい)

- ・ 関東農政局地域第一課 行 (FAX 048-864-8458)  
(さいたま会場 開催日: 2月20日 (金))
- ・ 関東農政局地域第二課 行 (FAX 049-225-3509)  
(川越会場 開催日: 2月20日 (金))
- ・ 関東農政局地域第三課 行 (FAX 048-524-1306)  
(熊谷会場 開催日: 2月19日 (木))

所属先又はご職業	参加者氏名
	ふりがな -----
連絡先	( 自宅 ・ 職場 ) いずれかを○で囲んで下さい 〒 _____  TEL _____  FAX _____

(注) ご記入いただいた個人情報は「食品表示セミナー」以外には使用いたしません。