主催　特定非営利活動法人医薬品・食品品質保証支援センター（略称；ＮＰＯ－ＱＡセンター）

　　〒540-0026 大阪市中央区内本町１丁目４-１２　３階

TEL：06-6910-1455　FAX：06-6910-1456　 Email：npo-qa@galaxy.ocn.ne.jp

（案）

**平成２９年度**　**新緑セミナーの御案内**

**平成29年度 新緑セミナー参加申込書 FAX：06-6910-1456**  (申込日 平成 　 年　 月　 　日)

**法人会員 ・個人会員 ・非会員 ・認定講座割引対象者　　（○で囲んで下さい）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要事項をご記入後、FAXにてお申込みいただきますようお願い致します。  申し込み締切りは5月29日(月)　・　参加お申込の際、定員オーバーの場合には連絡させて頂きます。 | | | | | |  |
| （フリカナ）  貴社名 |  | | ＴＥＬ（　　　　　） | － |  | |
| ＦＡＸ（　　　　　） | － |  | |
| 所在地 | **〒** | | | | | |
| 参加者・ご氏名 | | 部署名・役職名 | Ｅ-mail（受付連絡をメールしますので必ずご記入下さい） | | | |
| （フリカナ） | |  |  | | | |
| （フリカナ） | |  |  | | | |