

御出席者FAX送信状

2024年度 食品・衛生セミナー

貴社名・貴施設名

※3名様まで御参加できます。

御役職	御氏名
-----	-----

御役職	御氏名
-----	-----

御役職	御氏名
-----	-----

日時： 2024年8月22日(木) 13時30分～16時00分

場所： マリンパレスかごしま 3F

住所： 鹿児島市与次郎2丁目8番8号

※定員100名様になり次第募集を終了させていただきます。ご了承ください。

送信用FAX番号:099-218-3553

申し込み締切日:2024年8月9日(金)

ご送信いただき、ありがとうございました。ご来場をお待ちしております。

【お問い合わせ先】



株式会社九州保健ラボトリー
Kyushu Heken Laboratory

TEL : 099-218-3636

セミナー担当:大迫