

申し込み方法

ご参加希望の方は、下記の参加申込書にご記入の上、FAX（03-3812-3660）
「静環検査センター 東京支店」宛に、2024年6月20日（木）までにお申し込み
下さい。

※ 参加申込書

貴社名	様		
住 所			
氏 名		電話	
メールアドレス		FAX	
当社担当者名	（わかる場合のみ）		

その他

※ ご来場の際は、お名刺を頂戴いたしますので、ご持参願います。

※ お問い合わせ先

株式会社静環検査センター
東京食品衛生コンサルティング事業部

〒112-0004

東京都文京区後楽 1 丁目 2-8 後楽 1 丁目ビル6 F（静環検査センター東京支店）

TEL 03 6801 6256

FAX 03 3812 3660

mail tokyo-haccp@seikankensa.co.jp

東京食品安全セミナー事務局 担当：西條



株式会社 静環検査センター