京都府中小企業技術センター 応用技術課 食品バイオ係 宛

（FAX: 075-315-9497　E-mail　syokuhin@kptc.jp）

令和５年度　食品・バイオ技術セミナー

機能性表示食品届出制度の概要と臨床試験

**参加申込書**

令和　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 氏名 | 所　　属 | 連　絡　先 |
| 1 |  |  | TEL: |
| FAX: |
| E-mail: |
| 2 |  |  | TEL: |
| FAX: |
| E-mail: |
| 3 |  |  | TEL: |
| FAX: |
| E-mail: |

□　個別相談を希望する

※ 申込書に記入いただいた個人情報は、本セミナー参加者名簿として使用させていただきます。なお、当センターが開催する各種セミナー等に関する情報をE-mail及び郵便によりお知らせすることがあります。

・ 録画、録音は一切禁止します。

