

食品表示制度に関する講習会
参加申込書

(始良・伊佐地域)

氏名	
住所	〒
電話番号	
所属	

注：「所属」については、お勤め先等を記入してください。
(消費者の方は、記入不要です。)

申込期限：令和7年9月5日（金曜日）

(提出先) <FAX> 0995-63-8147
<郵送> 〒899-5212 始良市加治木町諏訪町12
農林水産部農政普及課農業振興係
TEL(直通)：0995-63-8146