

(一社)オーガニック認証センター
有機 JAS フォローアップ講習会申込書

申込日： 年 月 日

受講日	年 月 日() 13~17時
受講者名	
住所	〒
会社名・団体名	
電話	
FAX	
前回講習会受講	年(受講機関名)
現在の有機 JAS 認定	有(業種) ・ 無
今回受講業種	<input type="checkbox"/> 農産 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> 小分け(農産・加工・輸入品) <input type="checkbox"/> 輸入 <input type="checkbox"/> 未定・その他()
主な品目	

【申し込み方法】

参加申込書に必要事項を記載し、当センターまで FAX で申し込んでください。

一般社団法人オーガニック認証センター 〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-5-16
TEL078-366-5128 FAX078-366-5129

【事務局使用欄】

月 日受付