



FAX 03-6740-8393 又は E-mail: info@jascert.or.jp ま



日本農林規格認証アライアンス JASCERT

申込日 年 月 日

有機 JAS 講習会開催申込書

開催希望概要

申込者名 (会社名)			
住所	〒		
担当者部署名			
担当者名			
担当者連絡先 1	TEL :	FAX :	
担当者連絡先 2	携帯 TEL.No.		
担当者 e-mail			
開催希望日 (いずれかを選択してください)	定期開催講習会	希望する開催日(HP で開催日を確認ください) 年 月 日	
	講師派遣講習会	希望日	年 月 日
		場所	
	その他	(希望の具体的内容：日時、場所等を記載してください)	
参加予定人数	名		
参加予定者名	別紙添付		
講習会カテゴリー	(生産行程管理者) 農産物・飼料 / 加工食品 / 畜産物		
	小分け業者 / 輸入業者		
講習会費用	別途お見積もりさせていただきます。		
講習会費支払方法 (選択ください)	<input type="checkbox"/> 当日現金にて支払い <input type="checkbox"/> 請求書受理後、当会指定口座に振込み (振込手数料別途貴社負担)		



FAX 03-6740-8393 又は E-mail: info@jascert.or.jp ま

有機 JAS 講習会参加予定者名簿

1	お名前		部署・役職	
	会社名		住所	
	電話		FAX	(又は e-mail)
2	お名前		部署・役職	
	会社名		住所	
	電話		FAX	(又は e-mail)
3	お名前		部署・役職	
	会社名		住所	
	電話		FAX	(又は e-mail)
4	お名前		部署・役職	
	会社名		住所	
	電話		FAX	(又は e-mail)

【受講料】

新規参加者 名 × 10,000 円 = 円 (税込み)

再履修参加者 名 × 7,000 年 = 円 (税込み)

講習会にあたり、ご希望、連絡事項等がありましたら、以下に記載してください。

(例：開始・終了時間のご希望、講師のご希望、など)

--