平成31年度「薬用作物の産地化に向けた地域説明会 および相談会」参加申込書

下表に必要事項をご記入の上、【E-Mail】soudan@yakusankyo-n.org、又は、 【FAX】03-6284-2534 によりお申し込みください。

薬用作物産地支援協議会 日本漢方生薬製剤協会 事務局 宛

	>10/13/11	一份生地人及伽嵌五	11.1 003		刊加工 事场间 20
ふりがな			ご所属		
お名前 ^(必須)		1	・ ご職業		
ご住所 ^(必須)	〒 −				
(連絡する際に必要ですので、 FAX又はE-mailについても、	TEL ()	FAX	()
必ずご記入ください)	E-mail				
参加希望の会場 (○をつけて下さい) (必須)	北海道	東北	関東・	北陸	東海
	近畿	中国四国	九州·	沖縄	
相談、質問 内容 (質疑応答の際に回答さ せていただきます。)	(相談、質問を希	希望する場合は、出	来る限り点	体的にご	ご記入ください。)

注 地域説明会の参加者には、申込期間締切後、FAX又はE-mailにて事務局よりご連絡いたしますご記入いただいた情報等に関しましては、本会の運営目的以外では使用いたしません