

申込先：愛媛県農産園芸課管理係 宛 FAX番号（089）912-2564
令和5年度「愛媛県適正な食品表示推進講習会」参加申込書

所属名 _____

代表者名 _____

TEL _____

FAX _____

所属名	役職名	氏名	連絡先	備考
			TEL FAX	
			TEL FAX	
			TEL FAX	
			TEL FAX	

今年度、個別質問については、事前質問のみ受け付けます。（講習会終了後の個別質問は受け付けませんのでご注意ください。）

品質事項について個別に質問がある場合は、必ず事前に下記にご記入ください。（講習会終了後、個別に回答させていただく予定です。）

品質事項についての個別質問内容

- ※注1 品質事項とは、名称、原材料名、原料原産地名、内容量、表示責任者等。
- ※注2 申込みは、できるだけ団体でまとめていただき、FAX等でお送り下さい。
- ※注3 定員に限りがありますので、お手数ですが欠席する場合はその旨御連絡ください。
- ※注4 申込期限は令和5年11月6日（月）まで。
- ※注5 ご記入いただいた個人情報、当講習会の開催目的のみに使用し、個人情報保護法に基づき適正に取り扱います。
- ※注6 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、当日はマスクの着用に御協力いただくとともに、発熱等体調がすぐれない方の参加は御遠慮ください。

<p>【問合せ・申込先】 〒790-8570 松山市一番町四丁目4番地2 愛媛県農林水産部農業振興局農産園芸課管理係 TEL(089)912-2551、FAX(089)912-2564 メールnousan@pref.ehime.lg.jp（メールによる申し込みも可能）</p>
