**お申込みFAX番号：0157-36-0686**

**参加申込書**

**機能性素材と包装資材を活用した食品の高品質化**

**～冷凍食品を例に～試食付き**

|  |  |
| --- | --- |
| **御企業・団体名** |  |
| **御　住　所** | **〒** |
| **TEL・FAX** | **TEL：** **FAX：**  |
| **（フリガナ）** |  | **(所属)** |
| **お名前** |  | **(役職)** |
| **（フリガナ）** |  | **(所属)** |
| **お名前** |  | **(役職)** |

**ご質問やご相談がありましたら、お書き添えください。**

**ご相談は、E-mailでも受付します　：****info＠foodohotuku.or.jp**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**恐れ入りますが、FAXでお申込みくださいますようお願い申し上げます。**

**資料準備の都合上、参加ご希望の方はお早めにお申し込みください。**

**定員に達した場合は、ホームページで募集締め切りをお知らせします。**

**＜お問合せ先＞**

**公益財団法人オホーツク財団**

**食品加工技技術センタ－TEL：0157-36-0680　　FAX：0157-36-0686**