



FAX 042-739-8685

第31回ミツバチ科学研究会参加申込書

	参加者名（姓・名）	懇親会の出欠
ご氏名 同伴者		出・欠

※ご同伴の方について全員の氏名と懇親会の出欠を明示下さい

ご住所	〒		
社名			
電話		FAX	

※以下は領収証の必要な方のみご記入下さい

領収証	研究会のみ・懇親会込み・両方別々
宛先	個人名・社名 その他（ ）

その他連絡事項

--

※なお、本状により取得しました個人情報については研究会の受付業務にのみ利用し、適切に管理いたします

31-A 受付事務用：