

第 69 回 大 会 案 内

日本食品科学工学会 第 69 回大会
大会協賛申込書

申込年月日	令和 4 年 月 日
貴社名	
ご担当所属部署	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 住所 TEL : FAX : URL : E-mail :
協賛金額	_____ 口 _____ 円 (不課税扱い)

◎申込み期限：令和 4 年 7 月 1 日（金）