

福島市保健所 衛生課 食品衛生係

FAX 024-533-3315

Mail: h-eisei@mail.city.fukushima.fukushima.jp

ふくしまHACCP導入講習会 申込書

営業者氏名	
営業所名称	
営業所住所	
業 種	
連絡先	TEL: mail:
希望日時	《手引書(紙)による講習会》 3月6日 9時30分～12時 () 3月6日 13時30分～16時 () 《アプリによる講習会》 3月7日 9時30分～12時 () 3月7日 13時30分～16時 () ※希望する日時に丸(O)を記載してください。
参加者	※席に限りがございますので代表者1名でお願いします。

<郵送またはFAX、メール、窓口での提出が困難な方>

- ・簡単申請フォームにて申請することもできます。
- ・下記のURLまたはQRコードより申請フォームにて受付をしてください。
URL: <https://www.task-asp.net/cu/eg/lar072010.task?app=202301460>

問合せ 福島市保健所 衛生課 食品衛生係

〒960-8002 福島市森合町10-1

(福島市保健福祉センター3F)

TEL024-597-6358 FAX024-533-3315

ふくしまHACCP
導入講習会(受付)
QRコード

