提出日：2025年　　月　　日

世界食品安全の日 2025 協賛申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 掲載希望名 | 上記と異なる場合はお知らせください。 |
| ご担当者名 |  | ご担当者部署・役職 |  |
| ご担当者連絡先 | 住所：E-mail アドレス：電話番号： |
| JFSM会員 | はい（会員番号※：　　　　　　　）　・いいえ※ご不明な場合は空欄でかまいません |
| オンラインセミナー内容（概要） |  |
| 休憩時動画の放映希望 | あり（内容詳細・時間（予定）：　　　　　　　　　　　）　　・　なし |
| 会場参加者への紙媒体の配布希望 | あり（配布物詳細（予定）：　　　　　　　　　　　）　　・　なし |
| ご不明点・ご希望など（任意） |  |

以上