

第47回 全日本包装技術研究大会申込書

本線太枠内に必要事項ご記入の上、FAX〈03-3543-8970〉にてお送り下さい

1. 参加証・請求書の送付先

○複数名の参加お申込みにより、参加費の合算を希望された場合は、下記ご担当者様宛てに合算した参加費の「請求書」並びに各参加者の「参加証」を送付致します。

○なお「参加証」のみ参加者個人に送付する場合は、「備考」欄に「参加証のみ個人に送付」と記入頂き、送付先が下記所在地と異なる場合は、「2. 参加者の記入」の所在地欄に送付先をご指示下さい。

貴社名			会員 ・ 一般	TEL	
所在地	〒			FAX	
ご担当者			所属役職		
参加人数	名	参加費の合算請求を希望しますか？		希望する ・ 希望しない	
備考					

2. 参加者の記入

○所在地は上記と異なる場合のみご記入下さい。なお請求書並びに参加証は原則として各参加者宛てに送付致します。

○会期1日目(11月19日)終了後に、情報交換会(懇親会/立食)を行います。参加希望される方は下記欄に○を付けて下さい。

○なお情報交換会参加費用は、全日本包装技術研究大会聴講料と合算しご請求させていただきます。(参加費:6,300円/1名)

氏名	所属・役職	e-mail / 所在地	情報交換会
		e-mail 〒	参加する (○を付けて下さい)
		e-mail 〒	参加する (○を付けて下さい)
		e-mail 〒	参加する (○を付けて下さい)
		e-mail 〒	参加する (○を付けて下さい)
		e-mail 〒	参加する (○を付けて下さい)

3. 聴講希望部会のアンケート

○聴講されたい部会に人数を記入して下さい。なお開催当日は下記チェックを頂いた部会以外のご聴講も可能です。

11月19日(木)	<input type="checkbox"/> 特別講演 _____名 <input type="checkbox"/> 食品包装部会 _____名	<input type="checkbox"/> 輸送包装部会 _____名 <input type="checkbox"/> 包装資材部会 _____名	<input type="checkbox"/> 医薬品・化粧品包装部会 _____名
11月20日(金)	<input type="checkbox"/> 輸送包装部会 _____名	<input type="checkbox"/> 食品包装部会 _____名	<input type="checkbox"/> 生活者包装部会 _____名

4. お振込予定日のアンケート

○聴講さお振込予定日を下記にてご指示下さい。ご記入がない場合は確認のご連絡をさせて頂く場合がございます。

参加者の振込予定日	A. _____月 _____日に振込み	B. 請求書到着後 _____日以内に振込み	C. _____日〆 _____日払い
-----------	----------------------	------------------------	---------------------

5. お振込先と参加費について

お振込先 (取扱銀行)	三菱東京UFJ銀行 堀留支店 当座預金 No. 365818 口座名(社)日本包装技術協会本部事務局 又は、 三菱東京UFJ銀行 銀座支店 当座預金 No. 1634 口座名(社)日本包装技術協会
参加費	【包装技術研究大会 聴講費】 会員: @22,050円/1名 一般: @31,500円/1名 *ただし会員のみ、本用紙にて3名以上の同時申込の場合は、聴講費 @18,900円/1名(消費税込み) 【情報交換会(交流会)参加費】 参加費: @6,300円/1名