ビューローベリタスジャパン株式会社

システム認証事業本部　製品認証部　JAS認証グループ宛

Email:cersus.yok@bureauveritas.com

**JAS個別講習会お申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催希望日時  （第一希望）\*1 | ２０　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　〜　　　： | | |
| 開催希望日時  （第二希望）\*1 | ２０　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　　〜　　　： | | |
| 貴社名 |  | | |
| 認証番号 |  | | |
| （フリガナ）  ご担当者氏名 |  | | |
| ご担当者部署名 |  | | |
| 住所  　Email: | | | |
| 電話番号 | −　　　　− | Fax番号 | −　　　　− |
| 講習会の種類  (□のいずれかを選択) | A. JAS講習会（　有機　/　　生産）  B. その他の講習会 （　有機　/　　生産） | | |
| 受講予定者数 | 名　＊Aの講習会の場合、添付の受講予定者一覧を添付下さい。 | | |
| 資料の準備  (いずれかお選びください) | 自社で準備（資料を1部送付いたします）  　ビューローベリタスで準備  本資料は**200ページ超**の枚数がございますことをご了承ください。 | | |

特記事項（Ｂの「その他の講習会」をご希望の場合、内容をご記入下さい。）

|  |
| --- |
|  |

\*1. 所要時間は4時間となります。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 以下ビューローベリタスジャパン使用欄 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日付 |  | 請求 |  | 入金確認 |  | 実施 |  | 修了証発行 |  |

修了証の種類

|  |
| --- |
| 有機　牛肉（生産/小分け）　豚肉（生産/小分け） 養殖魚（生産/小分け） |

**受講予定者一覧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 部署名 | 受講者氏名 | 確認欄（BV使用欄） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

講習会受講予定者合計：　　　　　　　　名