平成　　　年　　　月　　　日

**「ランチョン・セミナー」申込書**

趣意に賛同し、「第23回クロマトグラフィーシンポジウム」のランチョン・セミナーを申込みいたします。

●ランチョン・セミナー

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾗﾝﾁｮﾝｾﾐﾅｰ | 日程 | 会場 | 人数\*1 | ご希望（○） |
| １ | 6月16日（木） | 県立図書館多目的ホール | 名 |  |
| ２ | 6月17日（金） | 県立図書館多目的ホール | 名 |  |

\*1 会場自体は156名を収容可能です。希望する人数（お弁当を準備する数）をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご担当者様 |  |
| ご役職 |  |
| ご連絡先 | 〒  Tel: Fax:  E-mail |

○お振り込み先

山梨中央銀行　武田通支店（店番259）

口座番号：普通　1333162 　　　受取人：第23回クロマトグラフィーシンポジウム

○申込・問合せ先

第23回クロマトグラフィーシンポジウム事務局

400-8511 甲府市武田4-3-11　山梨大学工学部

Tel 055-220-8552 E-mail: cs23@chromsoc.jp

事務局欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日/ | 受付番号/ | 備考/ |