

第73回ルミテスターセミナー(東京)参加申込書

1. 業 種：食品・飲料製造 弁当・給食・惣菜 外食産業 福祉 医療
官公庁・保健所 教育機関 宿泊施設 流通 研究機関
清掃・ビル管理 その他 ()

2. 貴社名：

3. ご所属：

 役職名：

4. お名前：

5. ご住所：〒

6. 電 話：

 ファックス：

- ・申し込み後 FAXにて、受付完了通知書をお送りいたします。1週間過ぎてもお手元に届かない場合はお手数ですがご連絡をお願い致します。
- ・当日は、受付完了通知書およびお名刺をご持参ください。

皆様にご満足いただける製品、セミナーをご提供させていただくため、以下のアンケートにご協力下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

Q1：今回のセミナーはどちらでお知りになりましたか？

- ダイレクトメール キックマン営業 弊社ホームページ 社内回覧のため不明
販売代理店(店名：) 雑誌広告(雑誌名：)
その他 ()

Q2：セミナーへの参加目的をお聞かせください。

- 導入の検討 お客様への提案 情報収集 特別講演

Q3：現在 ATP ふき取り検査器をお持ちですか？お持ちの場合は、その台数もお聞かせください。

- はい (ルミテスターPD-20) ____台 はい (ルミテスターPD-10 (N)) ____台
はい (ルミテスターC シリーズ) ____台
はい (他社の ATP ふき取り検査器を持っている メーカー名：____) ____台
持っていない

Q4：今回のセミナーに期待すること、弊社ルミテスターの良い点、問題点、改良してほしい点、ご意見、ご質問等ございましたらご自由にお書きください。

- ・個人情報の取扱い：本ルミテスターセミナー活動についてのみを使用させていただきます。
- ・以降のセミナーにつきましては、弊社HP <http://biochemifa.kikkoman.co.jp/event/73.html> をご覧下さい。
- ・本セミナーの内容および進行順序は変更する場合がございます。何卒ご了承下さい。