（様式3）

平成　　　年　　　月　　　日

**「ランチョン・セミナー」申込書**

趣意に賛同し，「第26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 | ご希望（人数）\* |
| １ | 6月6日（木） | S館110周年記念ホール | 50～80名 |  |
| 2 | 6月7日（金） | S館110周年記念ホール | 50～80名 |  |
| ３ | 6月7日（金） | S館2階（講義室） | 30名以内 |  |

\* 希望人数によって変更をお願いすることがあります：確定次第お知らせ致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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

【銀行名】トマト銀行（銀行コード 0566）  
【店名】原尾島支店（ハラオシマシテン）（店番号 049）  
【預金種目】普通  
【口座番号】1814952  
【口座名義】第26回クロマトグラフィーシンポジウム実行委員会実行委員長片岡洋行  
　　　　　　（ﾀﾞｲ26ｶｲｸﾛﾏﾄｸﾞﾗﾌｨｰｼﾝﾎﾟｼﾞｳﾑｼﾞｯｺｳｲｲﾝｶｲｼﾞｯｺｳｲｲﾝﾁｮｳｶﾀｵｶﾋﾛﾕｷ）

○申込・問合せ先

第26回クロマトグラフィーシンポジウム（CS26）事務局

〒703-8516 岡山市中区西川原1-6-1 就実大学薬学部 応用分析化学研究室内 片岡洋行

E-mail: cs26@shujitsu.ac.jp　　TEL：086-271-8342

事務局欄

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