



할랄(HALAL) 교육 수강 신청서

교육신청 내용

교육명	HALAL 팀장 [하루 8 시간]		
교육일시	2023년 01월 23일		
회사명	대표자명		
업태	종목		
사업자등록번호	영업등록번호		
전화번호	팩스번호		
이메일 주소			
사업장 주소	(우)		
HALAL 적용품목	<input type="checkbox"/> 식품, <input type="checkbox"/> 의약품, <input type="checkbox"/> 건강기능식품, <input type="checkbox"/> 음식점, <input type="checkbox"/> 물류, <input type="checkbox"/> 기타()		
(세금) 계산서 발행 여부	<input type="checkbox"/> 발급 <input type="checkbox"/> 미발급		
교육 담당자 (세금계산서)	부서명		직위
	성명		연락처
세금계산서 발행용 이메일:			

교육 신청자

성명 (한글)	성명 (영문)	생년월일	부서명	직위	H/P	E-mail

*수료증은 참석자 명의로 발급(영문명 누락 및 오기 없이 정확하게 기재하여 주시기 바랍니다.)

- FAX: 042) 471-0773, 문의 시 교육팀: 042-222-0131~2
- 교육비 입금 계좌번호: 하나은행, 647-910062-13905, 주식회사 한국할랄인증원
교육비(1인): 250,000(부가세 별도)

상기와 같이 교육·훈련 참가를 신청합니다.

2023년 01월 23일

신청인 : (서명 또는 인)

한국할랄인증원(KHA)

