年　　月　　日

福島県農業総合センター会津地域研究所

担当研究員　　　　　　　　　　　宛

視察見学申込書

　下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 　　　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 視察希望内容 |  |
| 団体名 |  |
| 参 加 者 | 　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　人数　　　　　　　名 |
| 連　絡　先 | 担当者氏名住　所　　電話番号　ＦＡＸ　Ｅメールアドレス |

※申請書提出前に、受け入れ状況等を電話で確認いただきますようお願いします。

※申請書は視察見学等希望日の１０日前までに郵便またはFAXでお送りください。

○福島県農業総合センター会津地域研究所

〒９６９－６５０６　福島県河沼郡会津坂下町見明字南原８８１

　　　　　電話０２４２－８２－４４１１　FAX０２４２－８２－４４１６