

視 察 研 修 申 込 書

視 察 日	平成 年 月 日 (曜)
視 察 目 的 (具体的内容)	
視察場所・施設	
視 察 時 間	自 時 分 至 時 分
人 数	人
視 察 料 金	円
備 考	

貴農協視察を上記によって来訪いたしたく申し込みいたします。

平成 年 月 日

視 察 団 体 名			
担 当 責 任 者 氏 名	⑩		
連 絡 先	住 所	〒 ー	
	(電 話)		(F A X)

静岡市農業協同組合 御中

※この申込書に記入いただきました個人情報、施設の使用管理、使用料金請求・収納事務のために使用させていただきます。

※使用料 1団体 県内 10,000円 県外 20,000円