（別紙）

提出日　　令和　　　年　　　月　　　日

（提出期限：原則として見学日の２週間前）

水産総合研究所長　殿

地方独立行政法人青森県産業技術センター水産総合研究所

施設見学申込書

担 当 者

電話番号

FAX番号

E-mail @

下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 令和　　年　　月　　日（　）  時　　　分～　　　時　　　分 |
| 団体名  ※個人見学の場合は  記入不要です | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 代表者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 人　数 | 人（名簿があれば添付してください） |
| 目　的 |  |
| 見学コース  （該当項目に○を  付してください） | ・Ａコース（一般見学） |
| ・Ｂコース（特定見学）  ※説明を希望する研究内容等を記入してください。 |
| 大型バスの利用 | ・無　　　・有（　　　　台） |
| その他  要望事項等 |  |