（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 |  |