

(様式)

視察申込書

公益財団法人三原村農業公社 宛

TEL:0880-46-3240

FAX:0880-34-9595

MAIL:mihara-n.kousya@u-broad.jp

【申込日】令和 年 月 日

視察者 (団体名)	(団体名)		
	(住所) 〒		
担当者 連絡先	(部署)		
	(氏名)		
	(TEL)	(FAX)	
視察希望日時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分～
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分～
	第3希望	令和 年 月 日 (曜日)	時 分～
視察目的	<input type="checkbox"/> 事業・活動・研究の参考 ()		
	<input type="checkbox"/> 教育・研修 ()		
<input type="checkbox"/> その他 ()			
※視察時に入手したい情報や、貴団体の取り組みとの関連性など、具体的にご記入下さい。			
予定人数	人		
視察動機	<input type="checkbox"/> 三原村農業公社のホームページをみて		
<input type="checkbox"/> 三原村関係者の紹介 ()			
<input type="checkbox"/> その他 ()			

-----ここから下は記入しないでください-----

申込 受付	令和 年 月 日 ()	申込受付 担当者	
視察料	¥	視察対応 担当者	