

視 察 申 込 書

申込日 平成 年 月 日

団 体 名		
代 表 者 氏 名		
事務局・担当者		役職 氏名 E-mail:
住所又は所在地		
連 絡 先	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
視 察 予 定 日		平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分まで
視 察 予 定 人 員		名
視 察 目 的 そ の 他		

【お願い】

資料代として、お一人様 1,000円をいただいておりますので、ご了承ください。
日程等が変更になりましたなら、早めにご連絡ください。

申込先 遠野市森林総合センター

〒028-0502 岩手県遠野市青笹町中沢 8 - 1 - 8

TEL 0198-62-0631 FAX 0198-62-0632

(協)森林のくに遠野・協同機構

理 事 長	副理事長	事務局長	主 査	職 員	担当者	案内予定者

視察料 人 × 1,000円 = 円