

視 察 申 込 書

申込日 令和 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	
	FAX 番 号	
視 察 予 定 日		令和 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、ご了承願います。
- ※ 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 (協) 森林のくに遠野・協同機構 (遠野市産業部農林課内)  
〒028-0592 岩手県遠野市中央通り9-1  
TEL 0198-62-2111 FAX 0198-60-1523

(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