（指定様式）

年　　月　　日

熊本県農業研究センター所長　様

住所（所属）

電話番号

申込者

申　込　書

下記のとおり訪問を申し込みます。

記

１　日時　　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）　　　時　　分～　　時　　分

２　訪問先　　　○　○　研究所

３　目的（作目、分野、聞きたい研究成果の内容等）

※　組織・団体の申込の場合

４　名称

５　代表者氏名

６　所在地

７　連絡先（電話番号、ＦＡＸ番号）

８　訪問人数（参加者名簿の添付をお願いすることがあります。）