

(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

ふりがな
氏名

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。）