FAMIC_カラー201×97　　　農林水産消費安全技術センター　施設見学申込書

**お申込は1ヶ月前までにお願いいたします**

**※**必須項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学希望日 | 第一希望**※** | 年　　　　月　　　　日　（　　　曜日）  午前　　　　　　午後　　　　　　どちらでも |
| 第二希望 | 年　　　　月　　　　日　（　　　曜日）  午前　　　　　　午後　　　　　　どちらでも |
| フリガナ | |  |
| 団体名 | |  |
| フリガナ**※** | |  |
| 代表者名**※** | |  |
| 住所**※** | | 〒 |
| メールアドレス**※** | |  |
| 電話番号**※** | |  |
| 見学人数**※** | | 名 |
| 見学の目的**※** | |  |
| 備考 | |  |

○該当項目にご記入の上、メールに添付してお送りください。

○業務の実施状況により、ご希望に添えない場合がございます。

○以降の手続きなどについて、申込受付後、代表者様にご連絡いたします。

|  |
| --- |
| 当センター記入欄 |
|  |

【問合わせ・申込先】

独立行政法人　農林水産消費安全技術センター

企画調整部　広報課

**電話：050-3797-1829**

**メール：koho@famic.go.jp**