

FAX番号 0156-64-6151

畜産試験場 見学申込書

平成 年 月 日

地方独立行政法人北海道立総合研究機構
農業研究本部 畜産試験場長 様
(上川郡新得町新得西5線39番地)

(所属・代表者氏名)

日 時	平成 年 月 日 () 時 分～ 時 分まで
見学者人数	(予定の人数をご記入ください。 名(男 名、女 名)
見学等の 目的・内容	(目的・見学希望内容をできるだけ具体的にご記入ください。)
見学者名 (団体名)	住 所 〒 -
	団体名(名称)
担当者 連絡先	所 属 氏 名 電話番号
見学者 プロフィール	(団体概要などをご記入ください。)
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(大型、中型、マイクロ) 台 <input type="checkbox"/> 自家用車 台 <input type="checkbox"/> その他()
その他 連絡事項	(要望・連絡事項があれば記入してください。)

※必要事項の記載があれば、任意様式で結構です。