

見 学 申 込 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人 北海道立総合研究機構
産業技術環境研究本部 食品加工研究センター 所長 様

↑
見学希望日の4週間前までに
申し込みをお願いします

郵便番号 〒△△-△△
住 所 ○○市○○町○○

団体名称 ○○ ○○

代表者の職・氏名 ○○・○○○○○

次のとおり食品加工研究センターの見学を申し込みます。

日 時	令和△年△月△日 (○) △ 時 △分 ～ △ 時 △ 分
来場者数	(現時点で予定している人数を記入してください。) △ 人
目的	(できるだけ具体的に記入してください。) 現在、野菜の乾燥製品を開発中のため、関連する加工機械と分析機器の見学し、勉強したい。
希望する項目	(希望する項目に☑を記入してください。複数回答可。) ☑食品加工研究センターの概要説明(20分程度) ☑施設見学
担当者 連絡先	所 属 ○○ ○○ 職・氏名 ○○・○○○○○ 電話番号 △△-△△△-△△△△ E-mail ○○○@○○○○.○○○
来場者について (プロフィール)	(団体の概要などを記入してください。) 乾燥野菜製品を開発中の企業グループです。
交通手段	<input type="checkbox"/> バス 台 <input type="checkbox"/> 自動車 △ 台 <input type="checkbox"/> その他
その他 連絡事項等	(その他要望・連絡事項等があれば記入してください。)