見学等申込書(食品安全検査センター)

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年 月 日( ) |
| 団体名 | 名称  代表者名 |
| 連絡先 | 担当者名  住所  電話番号  ＦＡＸ番号  メールアドレス |
| 見学希望日  希望時間 | 年　月 日( )  午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 |
| 参加予定人数 | 名 |
| 目的 | 見学・研修 |
| 関心のある事項 | 食中毒・農薬・添加物・検査方法・県の取組み・  その他( ) |
| 交通手段 | 自家用車( 台)  バス(大型 台・マイクロ 台) 公共交通機関 |