

令和 年 月 日

福島県農業総合センター
果樹研究所 宛

視察申し込み

このことについて下記により申し込みます。

記

- 1 日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
- 2 視察希望内容 (該当するものを全て○で囲んでください)

樹種: リンゴ モ モ ナ シ ブドウ オウトウ その他 ()
分野: 栽培 品種 病害 虫害 防除方法 その他 ()

その他要望等ございましたらご記入願います

注) 福島県オリジナル品種関係の視察については福島県以外の団体・個人は原則として受け入れできません。

- 3 視察者数 _____ 名
- 4 申込責任者 (連絡先、※は必須)
- 担当者氏名※ _____
- 団体名 _____
- 住所 _____
- 電話番号※ _____
- FAX _____
- Eメールアドレス _____