

令和 年 月 日

視察申請書

東川町農業協同組合 御中

(FAX:0166-82-3211)

視察団体名

代表者氏名

下記の目的により、貴農協を視察したく、申請致します。

視察団体名	住所	
	連絡先	
	担当者氏名	
視察人数	名 詳細を別紙に記入願います	
視察希望日	年 月 日 () ※土曜日・日曜日・祝日・月曜日の受入はしていません	視察時間帯 ①10:00～11:30 ※希望時間帯に○ ②13:30～15:00 ③15:00～16:30
視察施設及びその目的	視察施設	
	目的	(具体的に記入願います。)
その他、当農協に連絡事項等があれば記入願います。		

注1 圃場視察を希望する際は、視察施設の欄に「ひがしかわライスターミナル」などご記入ください。

注2 視察料一人金8,800円(税込)を頂戴いたします。

注3 本申請内容に基づき、当方にて受入可能かを判断し、後日連絡させていただきます。

視察団名簿

	役職	氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			