

(育成－様式1)

年 月 日

一般社団法人 海洋水産システム協会

会 長 津 端 英 樹 殿

申請者名 所 属
役職・名前 印

令和2年度農林水産物・食品輸出促進対策事業のうち輸出環境整備推進事業
(水産物のHACCP認定加速化支援事業)に係る産地関係者を対象とした専門家育成の申請書

産地関係者を対象とした品質・衛生管理の専門家育成を受講したいので下記の通り申請します。

記

1. 申請者について

所 属

担当者名

郵便番号 所在地

電話番号 / FAX 番号

MAILアドレス

2. 実施時期について

開催日時 年 月 日

3. 実施場所について

施設名 一般社団法人海洋水産システム協会 会議室

郵便番号 103-0027 所在地 東京都中央区日本橋3-15-8

電話番号 03-6411-0021 / FAX 番号 03-6411-0022

4. 参加者について

参加予定者数 名 (受講者名 , ,)

以上