

(育成－様式1)

令和 年 月 日

一般社団法人 海洋水産システム協会  
会 長 森 高 志 殿

所属  
役職  
氏名

令和6年度 輸出先国規制対応支援事業のうち輸出先国の規制等の理解向上の取組の支援に係る  
産地関係者を対象としたHACCP関連の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 令和 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 ※オンライン応相談

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

(受講者予定氏名 )

以上