

(講習－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講習会・研修会開催の申請書

産地関係者を対象とした品質・衛生管理講習会を下記の通り実施したいので申請します。

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. 講習会場について

施 設 名

郵便番号 所在地

電話番号 / FAX 番号

4. 参加者について

参加予定者数

以上