

(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 森 高 志 殿

申請者名 所 属  
役職・名前 印

令和5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（HACCP認定加速化支援事業）に係る  
産地関係者を対象としたHACCP関連の講習会・研修会開催の申請書

産地関係者を対象としたHACCP関連の講習会・研修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