

様式1

しずおか農林水産物GAP認証制度説明会 参加申込書

令和 年 月 日

標記説明会に参加を希望します。

ふりがな 氏名	
所属・部署・役職 (あれば記載)	
メールアドレス	資料の送付やオンライン参加に必要です。
連絡先 (電話番号)	

※記載して頂いた情報は、本説明会の開催のためにのみ使用します