

## 石巻地区森林組合視察・研修申込書

団体の名称	
団体の代表者名	役職 <span style="float: right;">氏名</span>
団体の連絡先	住所 ..... 電話 <span style="float: right;">FAX</span> ..... E-mail ..... 事務担当者 <span style="float: right;">所属役職</span> ..... <span style="float: right;">氏名</span> .....
希望日時	年 月 日 ( ) 時 ~ 時
希望内容	(説明) <span style="float: right;">事業の概要</span> <span style="float: right;">施設見学</span> (その他) ..... .....
時間の希望	時間 ※ 長時間になるときは事前連絡下さい。
視察・研修の目的	..... ..... .....
宿泊・食事の希望	(宿泊) ..... (食事) .....
その他連絡事項	..... ..... .....
<p>《お願い》 森林組合は地域の森林所有者の協同組合として運営しています。          通常業務の関係で、ご希望に添えない場合がありますので、ご了承下さい。          協力、資料代として1人550円をご請求させていただきます。</p>	
〒986-0005	宮城県石巻市大瓜字棚橋下待井65番地の1 石巻地区森林組合 TEL 0225-93-1711 <span style="float: right;">FAX0225-93-1707</span> E-mail