会津漆器技術後継者訓練校　見学申請書

年　　月　　日

会津漆器技術後継者訓練校長殿

会津漆器技術後継者訓練校の見学をしたく、申請いたします。

代表者氏名：

住所：

電話（携帯等）

メールアドレス：

・見学希望日時　第一希望日時　　年　　月　　日（　　）　　時頃

第二希望日時　　年　　月　　日（　　）　　時頃

同行見学者の氏名住所

氏　名	住　　所