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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |