

うなぎ稚魚漁業許可の申請手続きに係る説明会 申し込み様式

令和 年 月 日

高知県漁業管理課 占部、木村 行

FAX 088-821-4527

MAIL : 040301@ken.pref.kochi.lg.jp

会社名 :

所属 :

担当者名 :

連絡先 :

ご所属名	職 名	氏 名	備 考

※説明会の日程・場所等が変更になった場合に確実に連絡が取れる連絡先を記入してください

※説明会では許可の申請手続きについて説明しますので、基本的には申請書類を作成する事務の担当者が出席してください

※説明会では、許可事務に関する質問はお受けしますが、許可の制度（採捕上限などの条件）に関する出席者の意見を聞く時間は設けませんのでご了承ください。