|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　長 | 次　　長 | 技術次長 | 課　　長 | 対 応 者 |
|  |  |  |  |  |

**紙産業技術センター見学申込書**

　高知県立紙産業技術センター所長　様

【申 込 者】

住　　所

会 社 名

氏　　名

Ｔ Ｅ Ｌ

下記のとおり、貴センターの見学を申し込みます。

記

１　見学日時

令和　　年　　月　　日（　　　）

午前・午後　　時　　分 から　午前・午後　　時　　分 　まで

２　見学目的（目的内容により、見学許可できない場合がございます。）

３　見学参加者（計　　　　名）

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　名 | 氏　　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

４　写真撮影について　　　　　　　　　　　　　　　　　　　希望有り　・　　希望無し

　　注：写真等の撮影を希望する場合は、職員の指示にしたがって下さい。撮影した写真及び動画等は社内使用のみでお願いします。SNS等への投稿はご遠慮下さい。

【2022.7.1様式変更】