

平成 年 月 日

香川大学国際希少糖研究教育機構長 殿

申込者名：_____

電話番号：_____

FAX 番号：_____

E-mail：_____

施設見学の申し込みについて

以下の通り施設見学を申し込みますので、ご配慮のほどよろしく申し上げます。

記

1. 見学希望時間：平成 年 月 日 () : ~ :

2. 見学希望施設： 希少糖生産ステーション

3. 訪問者：

所属・職名	氏名

計 名

4. 見学の目的：

※必要に応じスケジュール表等を添付すること

以上