第１－１号様式（第６の４の関係）

みえジビエフードシステム登録に係る講習受講申請書

　　年　　月　　日

三重県農林水産部

フードイノベーション課長あて

申請者

〒

住所：

氏名：

電話：

FAX：

E-mail：

みえジビエフードシステム登録制度実施要領第６の1の登録講習会の受講を希望しますので、申請します。

記

　所属する（予定）のみえジビエフードシステム登録制度登録（予定）施設名

（規格Ａ４版）