

令和 年 月 日

鹿児島市観光農業公園長 殿

団体名  
住所  
代表者名  
電話

観光農業公園視察研修の受入について（依頼）

このことについて下記のとおり依頼します。

記

1. 来園日 令 年 月 日
2. 視察時間 午後 時から午後 時まで
3. 来園者数 全体 人 人 引率者 人
4. 視察内容
5. その他

連絡先  
団体名  
担当者名  
電話