

第 2 号様式(第 3 条関係)

※

受付番号	
------	--

生産事業者講習会申込書

令和 年 月 日

新潟県知事 花 角 英 世 様

住 所
ふりがな
氏 名
年 月 日生

下記のとおり、林業種苗法第 10 条第 3 項第 3 号イの講習会の講習を受けたいので手数料を添えて申し込みます。

記

- 1 受講希望年月日 令和 8 年 8 月 28 日（金）
- 2 受講希望場所 新潟県庁行政庁舎 404 会議室

※

講習修了証明番号	
----------	--

注意事項

※印欄は、記入しないこと。