

様式 1

地域農業6次化支援コーディネーター利用申請書

年 月 日

会津若松市農業振興協議会長

氏 名 (又は会社名)				
連絡先	住所			
	TEL FAX		電子メール アドレス	
事業内容				
相談の種類		<input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 加工 <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> デザイン (<input type="checkbox"/> その他)		
相談内容				
相談希望日		第1希望 年 月 日 () : ~ : 第2希望 年 月 日 () : ~ : 第3希望 年 月 日 () : ~ :		
コーディネーター		<input type="checkbox"/> 希望あり 第1希望 : _____ 第2希望 : _____ <input type="checkbox"/> 希望なし		

【事務担当】 会津若松市農業振興協議会事務局 (会津若松市農政課)
 TEL : 0242-23-9973 FAX : 0242-36-7142