

## 企業力強化視察・研修参加申込書

鹿児島木材産業協同組合 行き

平成29年 月 日

組合員名等  
(住所)

(事業所名)

(代表者名)

連絡先 電話：  
FAX：

役職名	氏名	年齢	住所

締切日 7月31日(月)

(連絡先)  
鹿児島木材産業協同組合  
電話 099-268-3111  
**FAX 099-268-3113**  
担当： 脇