甲賀市役所農業振興課　渡邉あて

（FAX：63-4592）

「国際水準GAP」研修受講報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　組織名

 　　 （法人・組織のみ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　　　　　　　　　　　　印

このたび、標記研修を受講しましたので、下記の通り報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講日(年月日) | 受講者 |
|  |  |