

(様式第1号)

漁場探索支援システム利用申込書

申 込 日	平成 年 月 日									
住 所	〒									
氏 名	ふりがな									
	漢 字									
連絡先電話番号										
Eメールアドレス										
所属漁協名										
使用漁船名										
主な漁業種類名										
希望するID										
パスワード										

【記入要領】

太枠内を記入してください。

希望するIDは、英字・数字により6文字以上10文字以内で記入してください。

【申込先】

鹿児島県水産技術開発センター

住 所 〒891-0315 指宿市岩本字高田上160-10

電話番号 (代表)0993-27-9200 (資源管理部へ)

F A X 0993-27-9218

【申込方法】

郵送，F A X，電子メールによる申込可

総括 管理者	管 理 担当者	運 用 責任者	運 用 担当者

情報利用者の職氏名	印

平成 年 月 日

上記の申込について，ID・パスワードを交付してよろしいか。(伺い)

決裁日；平成 年 月 日