**長期保管技術実証事業　モニター参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
| 登録NO. | ｺｰｽNO. |

申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込団体名 |  | | |
| 代表者名 |  | ご連絡先 |  |
| ご担当者名 |  | ご連絡先 |  |
| 住所 | 〒 | | |
| メールアドレス |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施先名称 |  | | | | | | |
| ご担当者名 |  | | | ご連絡先 |  | | |
| 実施場所情報  住所・広さ  目的**（展示・鑑賞等）**  日時 | 〒 | | | | | | |
| 広さ | ㎡ | 目的 |  | | 実施予定日 | 月　　日(　) |

■希望する花材の内容・引取り日について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 引取り日 | 月　　日(　　) | 引取り方法 | 来場／配送 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望品目名 | 希望ケース数 | 希望品目名 | 希望ケース数 |
|  | C/S |  | C/S |
|  | C/S |  | C/S |

■実施に関する注意事項

* お引き取りいただきました花材は、日持ち実証試験の目的にのみ使用し、第三者への販売を禁止いたします。
* 実施後、所定の実施報告書をモニター参加団体にてご作成いただき、　月　　日（　）までに

大田花き日持ち試験実証事業事務局までご提出ください。

* 花材の配送につきましては、お申込み団体様ご自身にてお手配をお願いいたします。
* モニターとして依頼する場合のみ、２、３日中に返答いたします。

【お問い合わせ先】

大田花き日持ち試験実証事業事務局　TEL:03-3799-5000 （受付時間　月～金　9：00～13：00）

E-mail:　maffpj@gw.otakaki.co.jp