

様式 2

函館市国際水産・海洋総合研究センター情報提供施設使用許可申請書

年 月 日

函館国際水産・海洋都市推進機構

代表理事 石尾 清広 様

住所

申請者

氏名

次のとおり函館市国際水産・海洋総合研究センターの情報提供施設を使用したいので申請します。

使用施設名				
提供する情報の内容				
使用目的				
使用日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで			
連絡先	住所			
	氏名		電話	局番

注 開館は原則、土日祝日を除く日の9時00分から17時00分です。