

平成 年 月 日

消費税軽減税率対応窓口相談等事業

巡回指導型専門家派遣 申請書

公益財団法人 食品流通構造改善促進機構
会 長 馬 場 久 萬 男 様

申請者住所
申請者名 印
代表者名

下記の通り、消費税軽減税率対応窓口相談等事業における巡回指導型専門家の派遣を申請します。

記

1. 申請者について

申請者（団体）名	
代表者名	
住 所	
電話番号	
担当者名	

2. 巡回訪問先について

開催日時	
開催場所	
参加者数	
参加者の職種等	