

令和 年 月 日

関東農政局
土地改良技術事務所長 殿

申請者

印

発注者 ID 登録願

当団体について、発注者として A G R I S の登録を下記の通り申請します。

記

発 注 者 情 報	フリガナ			
	発注者名			
	所在地	〒__-____		
	電話番号		FAX 番号	
	発注者管理者名カナ			
	発注者管理者名			
	E-Mail アドレス			

通 信 欄 （連絡・質問等を記入して下さい）

【お申し込み・お問い合わせ先】 nn_agris_help@maff. go. jp