

京丸園 視察申し込み書

お手数ですが、以下ご記入のうえ京丸園までご連絡をお願い致します。
 代表者様宛に、折り返しご連絡させていただきます。

お申し込み日：200 年 月 日

お申し込み責任者お名前	フリガナ _____様
住所	〒 _____
電話番号	_____
FAX 番号	_____
E-mail アドレス	_____

お申し込み組織団体名称	フリガナ _____様
住所	〒 _____
電話番号	_____
FAX 番号	_____
E-mail アドレス	_____

該当する箇所に 印をお願い致します。

- | | |
|---|---|
| [] 生産者様
[] 農業団体関係者様(J A 様など)
[] 行政の農業関係者様
[] 行政の福祉関係者様
[] 養護学校関係者様 | [] 授産施設関係者様
[] 福祉関係者様
[] 学生(農業高校、農業短大、大学など)
[] 一般企業関係者
[] その他 |
|---|---|

ご希望日： 年 月 日 [火曜 ・ 木曜 ・ 金曜]

ご希望時間帯： 印をお願いします。

[] A：午前10時～午後1時 [] B：午後12時～午後3時

昼食の不要な場合は、あらかじめお申し付けください。

視察ご希望の人数： _____ 名様

今回の視察機会で、主としてお知りになりたい事柄はどんなことですか？
 視察のテーマがございましたらご記入ください。(できるだけの準備をしたいと思います。)

視察代金のお支払いは、視察当日で結構です。(当日領収書の発行をいたします。)

京丸園株式会社 園主 / 鈴木厚志

所在地 〒435-0022 静岡県浜松市鶴見町380-1
 電話 053-425-4786
 ファックス 053-425-5033