

体験団体受付簿

三重県組紐協同組合

団体名				様			
日時	平成	年	月	日() 午前・午後	時	分	
人数	大人	名	小人	名	合計	名	一括・分割
代表者	住所						
	氏名						
	TEL						
備考						

受付日：平成 年 月 日 受付者氏名： _____