

団体様体験受付申込書

三重県組紐協同組合

| | | | | | | | | | |
|---|-----|---|---|-------|-------|---|---|----|---|
| 団体名 | 様 | | | | | | | | |
| 日時 | 令和 | 年 | 月 | 日 () | 午前・午後 | 時 | 分 | | |
| 人数 | 大人 | | | 名 | 小人 | | 名 | 合計 | 名 |
| 代表者 | 住所 | | | | | | | | |
| | 氏名 | 様 | | | | | | | |
| | TEL | | | | FAX | | | | |
| <p>備考</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | | | | | | | | |

受付日： 令和 年 月 日 受付者氏名：