

# 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	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

受付日：平成 年 月 日 受付者氏名： \_\_\_\_\_