

視察・研修申込書

申込者	〒 -		受付日	月 日
	住所		受付担当者	①印
	団体名及び代表社名			
希望日時	年 月 日	時 分から	滞在時間	
		時 分迄	時間	分
訪問目的				
参加人数	男 名	女 名	合計 名	
食 事	① 申込みます (メニューは表紙の2品からお選び下さい)			
	オムライスセット 1,300円(税込)		名	
	親子丼セット 1,300円(税込)		名	
	② 申込みません (上記はデザート・コーヒー付)			
申込担当者	氏 名 :		TEL :	
	携 帯 :		FAX :	
ご 来 園 スケジュール	① 施設ご案内時間	時 分～	時 分(分)	
	② 研修時間	時 分～	時 分(分)	
	③ お食事時間	時 分～	時 分(分)	
ご要望があれば お書き下さい				

精 算 書

<p>今回申込まれた視察・研修の費用は下記の通りになります。 お帰りの時にご清算下さい。</p> <p>① 基本料金 10,000 円</p> <p>② その他 円</p> <p>合計請求額 円</p> <p>上記の通り正に領収致しました。</p>		<p>領 収</p> <p>①印</p>
---	--	----------------------