

ココファーム (管理運営)

# 視察・研修申込書

申込者	〒 〇〇〇 住所		受付日	月 日
	団体名及び 代表者名		受付 担当者	印
希望日時	年 月 日 時 分から 時 分迄		滞在時間 時間 分	
ご来館 スケジュール	①研修時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)		
	②施設ご案内時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)		
	③お食事時間	時 分 ~ 時 分 ( 分)		
訪問目的				
参加人数	男性 名	女性 名	合計 名	
お食事	1. 申し込みます		①オムライスセット	1,000円(税込) 名
	<small>メニューは右記の4つからお選び下さい。 ※お弁当は20食以上からのご注文となります。</small>		②親子丼セット	1,000円(税込) 名
③お弁当(A)			1,000円(税込) 名	
2. 申し込みません		④お弁当(B)	800円(税込) 名	
申込担当者	氏名：		TEL：	
	携帯：		FAX：	
ご要望があれば お書き下さい				
費用	基本料金は1団体様10,000円となります。			

本書はFAXにて0968-24-5056迄ご送信下さい。

※申込書をご送付頂いた時点では予約の確定とはなりません。

予約状況を確認し、スタッフよりお電話にて詳細をご案内致します。

お問い合わせ

TEL:0968-24-0007

担当  
総務部 横山 迄