

松鶴園 抹茶クリーンルーム見学申込書

電話 (0563) 54-3360 FAX (0563) 54-3355

※工場見学申込の確定は、弊社より折り返し連絡させていただいた後となります

ご希望日	年 月 日
御社名又は団体名	様
ご担当者名	様
住所	〒 ー
TEL	
FAX	
携帯電話	
Eメールアドレス	
見学開始ご希望時間 □にチェックを入れ、()内に人数をご記入ください	
<input type="checkbox"/> AM 9 : 15 (名)	
<input type="checkbox"/> AM 10 : 00 (名)	
<input type="checkbox"/> AM 11 : 00 (名)	
<input type="checkbox"/> PM 1 : 30 (名)	
<input type="checkbox"/> PM 2 : 30 (名)	
<input type="checkbox"/> PM 3 : 30 (名)	
<input type="checkbox"/> その他 (名)	
(時間等ご相談に応じますので詳細を備考欄にご記入ください)	
茶房 茶遊のご利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
備考 (その他のご希望、ご利用予定)	