

# 松鶴園 抹茶クリーンルーム見学申込書

電話 (0566) 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 茶寮のご利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
備考 (その他のご希望、ご利用予定)	