

松鶴園 抹茶クリーンルーム見学申込書

電話(0563)54-3300 FAX(0563)54-3332

お 申 し 込 み	日 付	年 月 日
	担当者名 (代表者名)	様
	住 所	〒 ー
	T E L	
	F A X	
	携帯電話	
	Eメールアドレス	
見学者名 (団体名)		
見学開始ご希望時間 ☐ 内にレ印と () 内に人数をご記入下さい ☐ AM 11 : 00 (名) ☐ PM 1 : 30 (名) ☐ PM 2 : 30 (名) ☐ PM 3 : 30 (名) ☐ PM 4 : 30 (名) ☐ その他 (時間等ご相談に応じますので 詳細を備考欄にご記入下さい)		
茶房 茶遊のご利用	☐ あり ☐ なし	
備考 (その他のご希望、ご利用予定)		