万田発酵(株) 工場見学 ご予約申込書

申込日:平成 年 月 日

旅行社名						様
ご住所	〒					
電話番号	()	_			
FAX番号	()	_			
ご担当者名						様
団体名						様
工場見学日	平成	年	月	日	()
到着時刻	:					
出発時刻	:					
ご来場者数	大人	名	/ 高校生	上未満		名
	添乗員	名	/ 乗務	5 員		名
当日のご連絡先	- 担当者名·	 様 /)	_	_

↑※当日のご連絡先は必ずご記入ください。

【コメン	ト欄)
------	-----

お申し込みは FAX:0845-24-1313 TEL:0120-85-1589

受付確認欄

いつも、ありがとうございます。 ご予約を受け付け致しましたので、 お気を付けてお越し下さい。

受付日:平成 年 月 日

担当:

万田発酵株式会社

お客様サービス室(工場見学担当) 〒722-2192

広島県尾道市因島重井町5800-95

TEL:0120-85-1589 FAX:0845-24-1313

