## 株式会社 大分まちなか倶楽部 視察申込書

<u>申込FAX:097-573-7378</u>

※必要事項をご記載の上、上記FAXまでお送りください。 確認の上、当方よりご連絡させていただきます。

団体名				代表者	様		
10 4 ~ 4							
視察希望							
	第1希望	年	月	日	午前•午後	時から	
	第2希望	年	月	日	午前•午後	時から	
	第3希望	年	月	日	午前•午後	時から	
所在地	〒 −						
電話				FAX			
(	)	_		(	)	_	
E-mail	:						
ご担当者	<b></b>						
参加者人数		人	(	人×	2,500円=	円)	
視察目的	りと視察されたい内	容についてこ	ご記入お願	いいたします	•		
(※視察	目的によってはお断	fりする場合z	がございまっ	<b>đ</b> )			
	ご要望事項がござい				- °		