

あずま産直ねっと 視察申込書

年 月 日 ()

団体名： <small>フリガナ</small>	業種				
住所：〒					
TEL.	FAX.	E-mail：			
代表者氏名： <small>フリガナ</small>	年齢	歳	男・女		
住所：〒		TEL. 携帯			
視察希望日時：第一希望	年	月	日 () 午後	時	分
第二希望	年	月	日 () 午後	時	分
視察者総人数：	名 (男性	名・女性	名)		
視察目的 (見学・質問事項等)					

あずま産直ねっと FAX.0270-62-9217