

「 楽 楽 心 」 施 設 見 学 申 請 書

年 月 日

団 体 名		
希 望 日 時	第 1 希 望	<p>年 月 日 ()</p> <p>午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで</p>
	第 2 希 望	<p>年 月 日 ()</p> <p>午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分まで</p>
申 請 者 (担 当 者)	会 社 名 又 は 住 所	
	役 職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	
	FAX 番 号	
	e - m a i l	
見 学 者 人 数	名	<p>※見学者詳細は下記に記入</p> <p>※記入できない場合は別紙1に記入</p>
	会 社 名 又 は 住 所	氏 名
見 学 内 容 (具 体 的 に 記 入)		
備 考		

ご記入後は FAX または e-mail にて送信してください。

猿払村 地域交流課施設管理係

FAX : 01635-2-2711 e-mail : chiki@vill.sarufutsu.hokkaido.jp

別紙 1

見学者 人数	名		
	会社名又は住所	氏名	

用紙が足りない場合はコピーして使用してください。