

下仁田ねぎ収穫体験申込書

○太枠内を記入してください。

申込日：令和 2 年 月 日

代表者様情報	フリガナ					
	お名前					
	住所	〒	-	-		
		都 道	府 県	区 市	町 村	
	電話番号	-	-	(建物名の記入もお願いします)		
メールアドレス	@					
申込内容	希望日時	1 2 月	日 ()	時	分 開始回	
	希望内容	<input type="checkbox"/> 収穫体験「下仁田ねぎ 5 本」		<input type="checkbox"/> 収穫体験「下仁田ねぎ 1 0 本」		
		<input type="checkbox"/> 大名焼き (事前予約制)		<input type="checkbox"/> 追加 ()		
	体験希望者 計 _____ 名	お名前	住所	電話番号	当日の体温	
					℃	
					℃	
				℃		
				℃		
今後のお知らせ 希望 どちらかに○をつけて ください。	・ 今後のお知らせを希望しますか？ (はい ・ いいえ) ・ 受取方法：(郵送 ・ メール) ・ 送付先：(代表者のみ ・ 参加者ごと) ※体験希望者が複数いる場合のみ					

※体験希望者欄の行数が不足する場合は、必要事項が記載された一覧表 (任意様式) を添付してください。

※事務局記入欄

受付担当	申込金額	入金確認日	特記事項
	【A】 (_____ 名 × 3 0 0 円) + (_____ 本 × 1 0 0) = _____ 円 【B】 特別体験料等 _____ 円 【C】 追加料金 _____ 円 【A】 + 【B】 + 【C】 = _____ 円	<input type="checkbox"/> 窓口入金 <input type="checkbox"/> 納付書送付 <input type="checkbox"/> バス送付	