

見学申込書

見学ご希望日	年 月 日
見学時間	時 分 から1時間30分
御社名・所属名	
見学代表者のお名前	
郵便番号	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
当日連絡可能なご連絡先	
E-mail	
見学者人数	

見学は下記の通り有償となります。ご確認ください。

見学費用:5名様まで¥10,000-をご負担ください。

6名様以上の場合は、1名様につき¥1,000-を加算ください。

(学校・消費者団体などの方々の場合は、別途ご相談ください)

お申し込み時に、下記口座へ見学費用をお振込ください。

(お振込いただいた料金は、中止・人数変更等の場合でも原則としてご返金はいたしません)

お振り込み先

口座名:株式会社 Tedy

口座番号:常陽銀行 本店 普通)2571640

水戸農業協同組合 茨城支店 普通)9881702

FAX送信先:**029-243-9724**

FAX受領後、折り返し受領確認の電話又はFAXをいたします。