

F A X : 0 7 4 9 - 6 5 - 3 9 4 0

長浜まちづくり株式会社 行

◆◆ 長浜まちづくり 視察申込書 ◆◆

視 察 ご 希 望 日  ※お申込担当者様と日程調整をさせていただいた後、日時は決定させていただきます。	◆第1希望  月 日 ( ) 時 分 ~
	◆第2希望  月 日 ( ) 時 分 ~
団 体 名 ・ 会 社 名	
部 署 名	
担 当 者 名	
メー ル ア ド レ ス	
連 絡 先 住 所	
T E L 番 号	
F A X 番 号	
携 帯 ( 当 日 連 絡 用 )	
参 加 人 数	
今 回 の 視 察 の 目 的	
今 回 の 視 察 で 特 に 聞 きたい こと	
そ の 他 の 希 望 な ど	