

## 松阪農業公園ベルファーム視察申込書

《お客様入欄》

ご担当者様へ：電話等でご予約のうえ、提出願います。

申込み日： 年 月 日

お申込者	ご住所	〒			
	会社名	様	電話		
			FAX		
担当者名		携帯電話			
参加団体	都道府県名		市区町村名		
	(フリガナ) 団体名	※正式名称をお願いします。			
	代表者名		様	電話番号	
日時	年 月 日 ( 曜日)		時	分	スタート
視察目的	<ul style="list-style-type: none"> <li>・</li> <li>・</li> </ul> ※ご質問事項がございましたら、事前にお知らせ下さい。				
視察プラン	ご希望のテーマを、下記より2つ お選び下さい。(○印を付けて下さい。) <ul style="list-style-type: none"> <li>A. 指定管理制度の取り組み、経営について</li> <li>B. 直売所の取り組みについて</li> <li>C. 地域との関わり、地元協議会、ボランティア活動、NPO の取り組みなどについて</li> <li>D. 集客、広報、イベント、体験企画などについて</li> <li>E. 庭園、農場、農業について</li> </ul> 視察料金は、お一人 1,500 円です。10 名様以上でお申込み下さい。(10 名に満たない場合は 一律 15,000 円。)				
イングリッシュガーデン ツアー                      お一人 1,500 円					
出発予定時刻	時 分 に園を出発予定 ※進行状況により前後する場合があります。				
視察人数	人 ※人数変更の際は、お電話のうえ、再度FAXの送付をお願いします。				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込み				
お食事場所	<input type="checkbox"/> ガーデンカフェ ルーベル <input type="checkbox"/> 大かまど飯と汁もん しまかせ食堂 <input type="checkbox"/> 園外 (施設名: ) <input type="checkbox"/> 自由食				
お食事予約	予約済み ( 時 分 ~ 時 分) ・ 未 ・ 検討中				
乗務員	D・G	添乗員	有 ( 様) ・ 無	バス会社名	/ 台

《申込完了連絡欄》(施設側記入)

上記内容で視察のご予約を承りました。

受付担当者: \_\_\_\_\_

ご予約確定日: 年 月 日 ( 曜日)

(施設側記入欄)

利用会場	<input type="checkbox"/> まなびの工房	<input type="checkbox"/> 技の工房
	<input type="checkbox"/> レクチャールーム	<input type="checkbox"/> 他 ( )
視察料金	@	× 人 =

受付	承認	入金
月 日	月 日	月 日

松阪農業公園ベルファーム

〒515-0845 三重県松阪市伊勢寺町 551-3      TEL: 0598-63-0050 / FAX: 0598-58-3712 (水曜休園)