

# リファーレンいなば 出張( 講演・講座・リサイクル体験 )申込書

平成 年 月 日

リファーレンいなば 御中

団体名	( )		
行事名			
目的			
実施日時	年月日	：平成 年 月 日 ( 曜日)	
	時間	： 時 分 ~ 時 分 まで	
実施場所	住所	：	
	施設名	：	
	当日連絡先	： — — (担当： )	
依頼内容	講演・講座	内容	：
	リサイクル体験内容	リサイクル体験 ①	： ( 人分)
		リサイクル体験 ②	： ( 人分)
参加人数	人数	： 大人 人 / 子ども 人 / 合計 人	
ご連絡先	申込者	：	
	TEL	：	— —
	FAX	：	— —
事前打合せ	あり (日時： 月 日( ) 時頃)	・ なし	・ 未定

出張の申し込みは、必ず事前に電話等でお問い合わせをいただき、日時等の確定後、当申込書をFAXしてください。

**TEL: 0857-59-6026 FAX: 0857-59-1826**

※リファーレンいなば記入欄