

m i t a s u キャラバン 試食会【お申込書】

貴社名			
ご住所	〒 _____		
ご担当者様	部署名・役職名		
	氏名／(漢字)		(ひらがな)
連絡先電話番号	() -		
E - m a i l			
会場住所	〒 _____		
<small>※会社ご住所と異なる場合のみご記入下さい</small>			

ご確認事項

※以下の該当する空欄に「○」またはご記入をお願いいたします。

お借りするお部屋	食 堂	会 議 室	そ の 他 ()
駐車場 (トヨタ1台分)	あ り	な し	
お借りできる設備	スクリーン	調理用テーブル	
ご試食の量	1食分 (昼食として対応)		
参加予定人数	名		
ご訪問希望日時 <small>※希望順にプルダウンからご選択ください。</small>	希望順位	ご訪問日	お時間帯
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		

ご要望など自由記入欄