

ペントフォーク視察申込書

TEL : 0776-29-7686

FAX : 0776-29-7687

福井県福井市黒丸町 14-48-2

ご記入日	年	月	日	
団体名	ふりがな			
連絡先	ご担当者様氏名			
	〒			
	都道 府県			
	TEL		FAX	
	Email			
ご返信方法 TEL ・ FAX ・ Email ※いずれかに○をつけてください				
視察の目的				
ご希望のプラン	いずれかに○をつけてください			
	<p>1. 食事なし日帰りプラン 料金 1団体 80,000円(税込) 午前または午後に視察を行っていただくプランです</p> <p>2. ランチ付き日帰りプラン 料金 おひとり様 3,500円(税込) 視察後に団体様専用のスペシャルランチを召し上がって頂くプランです</p> <p style="text-align: right;">※いずれも最大 50名様まで</p>			
ご希望の 視察日時	年	月	日	曜日 ※水曜定休のため水曜除く
	ご希望の到着予定時刻		:	頃
	参加予定人数		名	
	交通手段		バス ・ お車 ・ その他()	
※送迎は致しておりません。ご了承下さい。				