

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
	担当者名			FAX
参加団体	都道府県名	市区町村名		
	(フリガナ) 団体名	※正式名称でお願いします。		
	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"> • • <p>※ご質問事項がございましたら、事前にお知らせ下さい。</p>			
視察プラン	<p>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。)</p> <p>A. 指定管理制度の取り組み、経営について B. 直売所の取り組みについて 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 D. 集客、広報、イベント、体験企画などについて E. 庭園、農場、農業について</p> <p>視察料金は、お一人 1,500 円です。10名様以上でお申込みください。(10名に満たない場合は一律 15,000 円。)</p>			
イングリッシュガーデン ツアー お一人 1,500 円		<p>※開催月は、4月、5月、10月、11月です。 ※2か月前までお申込みください。</p>		
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			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込み	※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 しまかぜ食堂 <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)

20260101