



# FAX送信票(見学申込書)

送信先

〒538-0031 大阪市鶴見区茨田大宮2丁目7-70

株式会社 大阪鶴見フラワーセンター 担当：

FAX：06(6913)7714 TEL：06(6913)4187

宛

送信日 平成 年 月 日( )	発信者：
	送付枚数：(本票も含め) 枚

見学希望日時	平成 年 月 日 ( ) 午前 時 分から
見学者人数	名
見学目的	
要望事項	
団体名称	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	
代表者氏名	
引率者氏名	

※ 見学時間の変更は、必ず事前連絡してください。

時間帯によっては、対応できない場合がございますのでご了承願います。