FAX送信先：0553-34-5354

申込期限最終日・・・9月18日(金)16:00まで

収穫体験会申込書

参加希望日　9月　　日(　　曜日)

■お手数をおかけいたしますが太枠の中をすべてご記入ください。また参加者全員のご記入をお願いします。収穫体験会後ワインを試飲される方は公共交通機関をご利用いただくなど、ご自身で自動車等運転されないようにお願いいたします。　ご理解いただき、収穫体験会にお申込み下さい。

代表者様	フリガナ			性別
	氏名			男　女
	生年月日(西暦)	年　月　日		歳
	住所	〒　－ 都道府県　区市町村		
				(建物名の記入もお願いします)
	電話番号	－　－	FAX	－　－
	E-MAIL アドレス	@		
	左右1か所ずつレ点を付けて下さい	□当日はワインを試飲します □当日はハンドルキーパーです	□領収書が必要です □領収書は不要です	
	備考／追記ありましたらご記入ください			
お連れ様	フリガナ			性別
	氏名			男　女
	生年月日(西暦)	年　月　日		歳
	左右1か所ずつレ点を付けて下さい	□当日は試飲します □当日はハンドルキーパーです	□領収書が必要です □領収書は不要です	

最寄駅への送迎は用意がありませんので、各自にて交通手段の確保をお願いします。また開始時間には余裕をもってお越しください。受付時に参加費をお支払いください。

切り取り線の下側は何も記入しないでください

受付日　　#

身分証	領収書	受領
担当者		担当者
確認	確認	印

※当社は個人保護に関わる法令を遵守いたします。お客様より申込時にいただきます個人情報は今回のイベントのために使用するものです。第三者に情報を提供することは決してございません。