一般団体見学 受付№

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ＦＡＸ送信先　　０１９７ - ４３ - ２１０８** | | |
| **岩手県立花きセンター団体見学申込書**  太枠内をご記入ください　　　　　　　　　　　　　　　申込日　：　令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 団体名 | |  |
| 市町村名 | |  |
| 見学日 | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　　曜日） |
| 見学時間 | | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 見学人数 | | 名 |
| 見学案内希望  （平日のみ対応します） | | * あり　　□ なし |
| 【見学案内について】  ・見学の始めに、職員による展示概要のご説明をいたします。  ・場所は「花の館」ホールで行います。花の館へお越しください。  ・説明時間は10分程度、その後は自由見学になります。  ・駐車場は花の館周辺をご利用ください。 |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| その他連絡事項 | |  |

申込受理後、花きセンターからＦＡＸ返信または電話でご連絡いたします(平日)

花きセンター記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日  令和　　　年　　　月　　　日 | | 受付者 | | 回覧　研修科(花きセンター担当) | 見学対応職員 |
| 見学団体への連絡 | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | 担当者 | | □　ＦＡＸ返信　　　□　電話連絡 | | |

**岩手県立花きセンター　　電話番号：0197-43-2107　　FAX番号：0197-43-2108**