

道の駅のと千里浜 視察申込書

年 月 日

羽咋まちづくり株式会社 殿

申請者

〒

住所

団体名

責任者名

電話番号

FAX 番号

道の駅のと千里浜への視察許可を受けたいので、申し込みをいたします。

申請者（団体名）	当日連絡がとれる電話番号（ ）
視察申込日（到着時間まで ご記入ください。）	
人数	
食事の有無	
質問内容等 （事前に質問したいことや 聞きたい内容がありましたら お書きください。）	

FAX もしくはメールでご返信させていただきます。