

食文化館見学申し込み書

※太枠内をご記入ください

申込者	【予約日：平成 年 月 日】
	氏 名
	団体名 代表者名
	利用人数 人 （おとな 人・こども 人） 〒
	住 所
	TEL / FAX E-mailアドレス（連絡希望の場合）
見学日時	..平成.....年.....月.....日（.....）.. ..（午前／午後）.....:.....~.....:..... ..案内.....必要.....:.....不要.....
	備考

予約の確認
確認日： 平成 年 月 日（ ）
確認者：
入力確認： ☐ FAX / ☐ カレンダー

◆申し込み先◆
〒917-0081
福井県小浜市川崎3-4
御食国若狭おばま食文化館
TEL : 0770-53-1000
FAX : 0770-53-1036
E-mail : mermaid@city.obama.fukui.jp