

キッチンスタジオ 利用申込書

※太枠内をご記入ください

申込者（団体名、代表者名）

【予約日：平成 年 月 日】

利用人数 _____ 人（申込人も含めて）

氏名 _____

住所 〒 _____

TEL _____ / FAX _____

E-mailアドレス（連絡希望の場合） _____

利用希望日時

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日（_____）

（午前／午後） _____ : _____ ~ _____ : _____ まで

利用調理台 _____（_____）台（1調理台あたり最大8人まで利用可能です）

利用内容（体験の指導は、いずれもグループマーメイドが担当します）

- ・ **調理体験** 月ごとの定番メニュー / その他（オリジナルメニュー）
- ・ **加工体験**（_____）体験を希望
- ・ **その他**（貸し調理台）

☆体験メニュー、利用料金等は別紙にてご案内しております

予約の確認

確認日：平成 年 月 日（_____）

確認者： _____

支払方法： 現金当日払

請求書・後日振込

領収書希望

入力確認： 台帳 / 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