

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：令和 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

令和 年 月 日（ ）

（午前／午後） : ~ : まで

利用調理台（ ）台（目安：1台あたり6名程度）

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
- ・貸し調理台

☆キッチン内の備品・設備を故意に紛失、破損された場合は、実費にて弁償をお願いすることがあります

☆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： 令和 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.lg.jp