

視察申込書

申込日 年 月 日

浅小井農園（株）宛

〒523-0817

滋賀県近江八幡市浅小井町2481

TEL: 0748-43-0550 FAX: 0748-43-0551

視察希望日時	年 月 日 () : ~ :
申込者	団体名
	ご連絡先 住所 氏名 携帯
予定人数	
視察目的	・施設見学 ・栽培 ・GAP ・経営 ・その他(具体的に)
料金 (60から90分)	1団体(40名まで) 15,000円(税込) ・当日現金支払 ・銀行振込

振込先 滋賀銀行 八幡支店 普通 805729

名義 アサゴイノウエン(カ)

注意事項

1. 栽培管理上、視察対応できないことがあります。
2. 防疫・管理上、次の場合は入場をお断りすることがあります。
 - ・スタッフの指示に従っていただけない方。
 - ・高熱やウイルス性の病気を持った方。
3. 指定場所で上履きに履き替え、消毒マットを通過して入場してください。
4. 当園で知り得た技術や情報を公開する場合は当園の許可を得てください。