

平成 年 月 日

公益財団法人 高知県山村林業振興基金理事長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

食堂利用申込書

高知県立森林研修センター研修館で実施される研修の受講等のため、食事の手配を依頼したいので、下記のとおり申し込みます。

記

研修等の名称				
利用年月日	朝食	昼食	夕食	備考
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				
平成 年 月 日				

- 注) 1 希望する食事の該当欄に○(複数の場合は申込数)を記入してください。
2 申し込み及びキャンセルの受付は、研修が行われる週の前々週木曜日までとさせていただきます。
(キャンセルの連絡がない場合は、通常の代金を請求させていただきます。)
3 料金は、朝食400円、昼食500円、夕食800円です(変更する場合があります)。
但し、希望者が少数の場合はお断りすることがあります。