

申込日 令和 年 月 日

ハーブ研究所ミルキーハウス

カフェ部 1 DAY カフェ出張依頼書

団体名・一般・企業・〇課〇付等

()

申込者

()

電話番号 () - () - ()

担当者携帯 () - () - ()

実施日 令和 年 月 日 ()

実施場所 _____

会場オープン時間 _____ : _____ 対象者 _____ 人数 _____

開始時間 _____ : _____ **終了時間** _____

内容 (スパイシーチキンカレー提供 と 薬膳健康食のミニ講座)

お食事の時間 + 講話時間 30分 質疑応答含めて 全体 2 時間

※実施場所の地図または目印になる建物等を簡単に記載ください

1DAY カフェの出張料については事前にお問い合わせ下さい。