

ご来館日	月	日	ご来館時間	時	分頃
------	---	---	-------	---	----

(ふりがな) 代表者氏名	( )
代表者電話番号	☎
お住まいの都道府県 ※右記のどちらかに☑をし、他県在住の方は都道府県名を記入ください。	山形県 <input type="checkbox"/> 酒田市 <input type="checkbox"/> 酒田市以外( )
	<input type="checkbox"/> その他都道府県 ( )
ご来場された人数	