

「星と緑と温泉の 360° パノラマ」 サテライトオフィス体験事業 申し込み用紙

企業名（個人事業主の場合は屋号）
業種
所在地（郵便番号から記載） 〒
部署・役職
担当者名（必須）
メールアドレス（必須）
電話番号（必須）
希望滞在期間（例：2017/05/01～05/03 3日間） 期間：平成29年4～9月 日数：～2週間 ※予定で構いません
利用人数（例：男2人 女2人 合計4人） ※予定で構いません
移動方法（例：飛行機・JR・バス・その他） ※予定で構いません
質問・要望等

ありがとうございました。後日、詳細についてご連絡させていただきます。

申し込み用紙送り先 ▶ E-MAIL : kigyo@city.odate.lg.jp



SATELLITE OFFICE ODATE

<http://www.so-odate.online>

お問い合わせ先：大館市産業部商工課 TEL：0186-43-7071 E-MAIL：kigyo@city.odate.lg.jp