

様

〒

TEL :

FAX :

「牛乳の風味体験プログラム」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のことと存じます。

平素は格別のご配慮を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度実施させていただくことになりました「牛乳の風味体験プログラム」につきまして、下記の通りご案内させていただきます。何卒、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

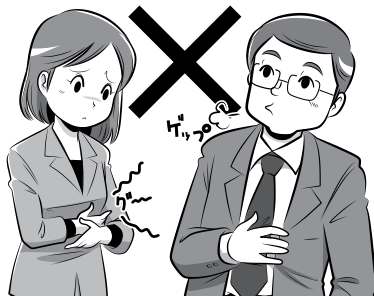
日時： 年 月 日 () 午前・午後 ~

場所：

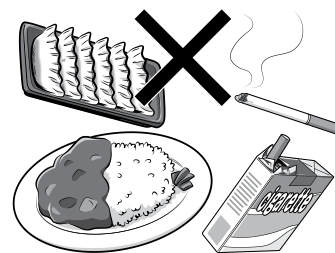
※体験をされる方は、筆記用具をご持参ください。

体験前に注意していただくこと

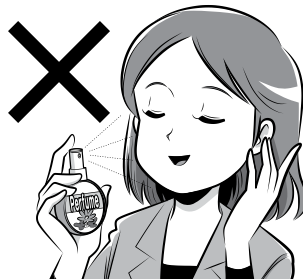
体験をされる方は、体験実施前日までに以下の注意事項を必ずご一読のうえ、内容をご確認ください。



体験する際は、空腹時、満腹時は避けること。



体験当日（実施前）は、強い風味の飲食物をとらないこと。また、喫煙も体験実施30分以上前から控えること。



体験当日（実施前）は、香水や匂いの強い化粧品、整髪料を使用しないこと。



体験当日（実施直前）は、無臭の洗浄剤で手を洗っておくこと。

以上