工場見学申込書

申込日 年 月 日

見学申込者	所属
	氏名
	電話番号 FAX 番号
	メールアト゛レス
見学者人数	名
見学料金	見学料金は、1名様 1,500 円(税込)となります。
	お支払いは、原則現地にて現金支払となります。
見学希望日時	年 月 田曜日
	時 分 ~ 時 分
交通手段	□バス(大型・マイクロ) 台
	□乗用車 □タクシー 台
見学目的	
特記事項	

※留意事項

- 1. 申込は、原則2週間前までとなります
- 2. 見学人数を制限させて頂く場合があります。
- 3. 見学受入日は平日の午前 11 時~午後 4 時のみとなっています
- 4. 見学希望日時に添えない場合もございます
- 5. 申込内容に変更が生じた場合は、速やかにご連絡ください

FAX にてお申し込みください

FAX 0155-48-4301

株式会社工コERC TEL 0155-49-6611/FAX 0155-48-4301