見 学 申 込 書（ＨＰ用）

※ＦＡＸ（０５８４）６９－５２８３

(1)	見　学　申　込　日	年　　月　　日（　　）
(2)	見 学 希 望 日 時	年　　月　　日（　　）　ＡＭ・ＰＭ　　時　　分より
(3)	団体名／会社名等	フリガナ
(4)	代　表　者　名	フリガナ
	連　　絡　　先	ＴＥＬ：（　　）　　－　　ＦＡＸ：（　　）　　－
(5)	住　　所	フリガナ
(6)	見　学　者　数	大人（中学生以上）　　名 子供　　名
(7)	●見学の目的	
(8)	●弊社施設をどこでお知りになりましたか。	

ご希望の項目がありましたら、ご記入願います。

(9)	●見学内容
(10)	●見学時間（ご希望が無い場合は、環境学習と工場見学で**約90分**になります）
(11)	●その他連絡事項

※ＦＡＸ（０５８４）６９－５２８３

※以下太枠内記入不要

受付日：　　年　　月　　日

受付担当者

※認証No.	