

(株)井関新潟製造所見学申込書

年 月 日

申込人

印

見 学 者 記 入 欄 部分	見学希望日	月 日 ()	当社到着時間	時 分	当社出発時間	時 分
	都道府県	都 道 府 県			到着時交通機関	台
	団体名					
	見学者人数	名 (引率者 名含む)	小・中・高等学校の場合 クラス数	担当者		
	見学に関する確認等連絡先	[住所] [TEL] () [FAX] ()				
	見学日当日連絡可能な方のお名前とご連絡先をご記入ください。 ()様 [TEL] ()					
	スケジュール(希望コースに○をつけてください。)			ご要望他ご連絡事項		
	<input type="checkbox"/> 90分コース 展示館と工場見学(標準) (50分)					
	<input type="checkbox"/> 60分コース 展示館と工場見学(短縮) (30分)					
	その他(該当する区分を○で囲んで下さい) 需要家(ご利用される販売店) 販売会社 銀行・証券 取引先 小学校 中学校 高等学校 短期大学・大学 外国籍の方 官公庁 その他一般()					

- * 見学申込後、必ず1週間以内に見学申込書を送付願います。
- * 見学申込み後、到着時間、人数に変更があった場合は、必ずご連絡くださいますようお願い致します。

井関新潟製造所にて記入事項

受付欄	年 月 日	部長	検印	担当

〒955-0033
 新潟県三条市西大崎3-12-23
 株式会社井関新潟製造所 内 総務部(担当 板垣)
 TEL 0256-38-5311
 FAX 0256-38-3969