

(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	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	
	フリガナ						
	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)						
<input type="checkbox"/> 印分	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