

池川木材工業有限公司 見学申込書

見学日	年 月 日
見学時間	時 分から 時間 分程度
見学目的	
所属	
代表者名	
住所	〒
連絡先	TEL: FAX:
	担当者名:
予定人数	人
工場までの交通手段	<input type="checkbox"/> 大型バス (台) <input type="checkbox"/> 乗用車 (台) <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

◎申込内容に変更があった場合は、必ず事前にご連絡ください。

◎連絡なく急な変更があった場合は、安全のため受け入れをお断りすることがございます。

◆見学者名簿

No	所属	役職	氏名	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

◆見学者名簿

No	所属	役職	氏名	備考
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				