

見学申込書

申し込み日 年 月 日

見学希望日時	第一希望	年 月 日 曜日	第二希望	年 月 日 曜日
ご希望コース	丸ごとコース(5,500円) / プレミアムコース(11,000円)			
代表者名	フリガナ			
ご見学参加者様	氏名	ご勤務先・学校名		
	氏名	ご勤務先・学校名		
連絡先	TEL:	FAX:		
ご住所	〒			
領収書宛名	※領収書をご希望の方のみ			
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(台) <input type="checkbox"/> 乗用車(台) <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他()			
どこで見学を 知りましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 知人に聞いた 紹介者() <input type="checkbox"/> その他()			
見学の理由				
連絡事項 ご要望等	(特にこんなことが知りたい・見たいなどのご要望がございましたらご記入ください。)			

※見学申し込み書を確認した上で、2営業日で請求書を発行いたします。
 見学の一週間前までにお振込みいただけますようよろしくお願いいたします。
 ※人数変更、キャンセルにつきましては、見学の2日前までにお願いたします。
 (お支払いいただいた料金から振込手数料を差し引いた金額を返金いたします)
 ※上記以降の変更、キャンセルにつきましてはご返金いたしかねますのでご了承ください。
 ※申込み企業の取り扱い製品によっては、見学をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。

見学料

1人あたり税込

丸ごとコース	5500円
プレミアムコース	11000円

特別割引について

※事前振込が可能な団体様限定	
団体 20名様以上	5%OFF
団体 30名様以上	10%OFF
団体 40名様以上	15%OFF

— お問合せ —

TEL:055-280-8105

管理部まで

受付担当	承認

この度は工場見学のお申込みを頂き誠にありがとうございます。

お手数をお掛け致しますがセキュリティの関係上、予めご来社頂く方のお名前等のご記入にご協力をお願い申し上げます。

	御社名	御役職	御名前	業種	ご連絡先
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

	御社名	御役職	御名前	業種	ご連絡先
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					