

工場見学申込書

平成 年 月 日

1. 貴社名又は団体名

名称	住所	電話番号

2. 参加者

	氏名	役職	ヘルメット
1			有 無
2			有 無
3			有 無
4			有 無
5			有 無
6			有 無
7			有 無
8			有 無
9			有 無
10			有 無

※ 人数が10名以上の場合は、お手数ですがコピーでご使用願います。

3. 希望日時

希望日	時間
平成 年 月 日 ()	午前・午後 時

※ ご希望の日時に申し添えない場合がございます。
あらかじめご了承下さい。
生産ラインの見学ですので服装は各自にてご留意願います。
(スリッパ、ヒール等不可)

FAX 098-945-9974

 金秀鉄工株式会社