

# (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 ( )	見学時間	時 分 ~ 時 分	
	都道府県	都 道 府 県		到着時交通機関	
	フリガナ				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 [携帯電話] ( )			
		ご要望他ご連絡事項			
部分	<input type="checkbox"/> 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	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 管理部(担当 丸山・間嶋)  
 TEL 0256-38-5311 FAX 0256-38-3969