

FAX送信先:087-874-4614

(株)リソーシズ 工場見学受付係 宛

工場見学お申込書

□に✓を入れて必要事項をご記入の上、FAXをお願いします。

受付完了後、受付印を押して返信またはお電話を差上げます。

* のある項目は必ずご記入下さい。特筆事項等ございましたら備考欄をご活用下さい。

* お申込	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体(団体名:)
* 人数	名(備考:)
* ご希望工場 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 国分寺工場 <input type="checkbox"/> 綾川工場 <input type="checkbox"/> 千疋工場
* ご希望日	第1希望: 月 日 時
	第2希望: 月 日 時
	(備考:)
* 交通手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車(台) <input type="checkbox"/> バス(台)※バスの場合は以下の内訳にもご記入をお願いします。 ※大型 台、中型 台、小型 台、マイクロ 台、ミニバス 台
弊社からのご連絡先 (確認や日程調整の為、担当者よりお電話させて頂く場合がございます)	
* 氏名	(フリガナ)
* TEL	
* FAX	
E-mail	

★お申込み前に【工場見学時のお願い】をご一読下さい。

===【弊社記入欄】=====

受付印

