

日経西日本製作センター 大阪工場見学申込書

申込日 西暦 年 月 日

住 所

担当者氏名

印

連絡先電話

FAX

E - m a i l

見学希望日	西暦 年 月 日 ()
見学者(団体)名	(学年) 年生
見学予定人数	名 (内引率者 名)
<p><注意事項></p> <p>◇見学は、原則として団体・グループ(5名から40名以内)でお願いします。 見学者が20名を超える場合は2名以上の引率者をお願いします。</p> <p>◇見学申し込みは見学日の1カ月前までにお願いします。</p> <p>◇見学日の確定後、別紙「見学要項」を送付いたします。</p> <p>◇見学についての問い合わせは、「日経西日本製作センター本社・業務統括部」まで。 住所 : 〒536-0011 大阪市城東区放出西 2-12-10 電話 : 06-6955-9123 FAX : 06-6955-9229</p>	

当 社 処 理 欄			
申込受付日	西暦 年 月 日	受付No.	
案内送信日	西暦 年 月 日	担当者	
備 考			