

工場見学申込書

令和 年 月 日

フリガナ 団体名	※個人でお申し込みの場合は、お申込者名の欄にご記入下さい。		
フリガナ 代表者名			
フリガナ お申込者名			
ご住所	〒		
ご連絡先	電話番号:	FAX番号:	※担当者より確認の連絡を致します。日中連絡が取れる連絡先をご記入ください。
第1希望日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前10:00～	<input type="checkbox"/> 午後1:30～
第2希望日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前10:00～	<input type="checkbox"/> 午後1:30～
見学目的			
見学者人数	名【学校の場合: 内、引率者 名】		
保険加入	加入あり ・ 加入なし		
特記事項			

※留意事項

- 申し込みは、2週間前までにお願い致します。
- 見学時間は、およそ40分程度です。
- 工場見学をご希望の方は、工場見学申込書に必要事項を記入の上、参加者名簿も必ず添えて、FAXにてお申し込み下さい。

【受付担当】琉球YKK AP工業株式会社 管理部(担当:岸本)

〒903-0204 沖縄県西原町字掛保久217番地

TEL 098-835-8100 FAX 098-835-8106

FAX 098-835-8106