

FAX送付先番号 072(268)3831 (番号のお間違えのないようご送信下さい。)

(読売大阪プリントメディア高石工場)

見学申込書

申し込み日(送信日)	年 月 日 ()
団体名	<フリガナ> (必ずフリガナをお願いします) <団体名>
	<フリガナ> 必ずフリガナをお願いします) <住所>
人数	参加人数 名 引率者 名(計 名)
見学日	年 月 日 曜日 バス ・ 乗用車 台
ご連絡先	<フリガナ> 必ずフリガナをお願いします) 団体名
	<フリガナ> (必ずフリガナをお願いします) 引率代表者名 Tel ()
午前中の行き先	Fax ()
その他	エレベーター: 必要 ・ 不要 () (階段での移動になりますので、車椅子の方などエレベーターが必要な場合は事前にお申し出下さい)
備考	(質問事項などありましたらご記入下さい。)
下見希望	有 ・ 無 希望日: 月 日 () 時 分頃 人数 人 (日時については改めてご連絡させていただきます)
アンケート	当社をお選びいただきました経緯を下記よりお選びください。 来館して ・ 旅行会社より ・ HPより ・ その他 ()

ありがとうございました。