

リサイクルクリーン社会科見学申込書

●下記に必要事項を記入し、リサイクルクリーン宛FAXでお申し込みください。

お申込お客様情報		申込日	平成	年	月	日
住 所	〒 ー					
企業／団体名						
申込者名						
TEL 番号	() ー					
FAX 番号	() ー					

見学内容

希望工場	袋井工場・大川工場
見学希望日	平成 年 月 日 ()
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 8 時から 9 時 <input type="checkbox"/> 午前 9 時から 10 時 <input type="checkbox"/> 午前 10 時から 11 時 <input type="checkbox"/> 午後 13 時から 14 時 <input type="checkbox"/> 午後 14 時から 15 時 <input type="checkbox"/> 午後 15 時から 16 時
参加人数	大人 () 名・子供 () 名

備考欄

--

ファックス番号 : 053-925-5740