

○	工場見学申込書
	工場見学受諾書

下記内容にて工場見学を受諾致しました。 年 月 日  
 当社からのお知らせ 〒030-0811 青森県青森市青柳2丁目12番10号  
 株式会社 丸石沼田商店  
 担当者 印

団体名	ふりがな	担当者氏名	ふりがな
ご住所	〒 —	ご連絡先	( ) —
		FAX	( ) —
※担当より確認のお電話を差し上げますので、日中連絡が取れるご連絡先・時間帯をお書きください。		連絡時間帯	: ~ :

見学希望日時	見学日	見学時間 (希望時間帯にレ点)	当社記入欄 (○→見学可 ・×→見学不可)	
	第1希望	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 ※1 <input type="checkbox"/> : ~ :	備考
第2希望	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 ※1 <input type="checkbox"/> : ~ :	備考	
第3希望	年 月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 10:00~11:00 <input type="checkbox"/> 10:30~11:30 <input type="checkbox"/> 11:00~12:00 ※1 <input type="checkbox"/> : ~ :	備考	

※1 上記時間に当てはまらない場合希望時間をご記入ください。なお見学時間は10:00~12:00までで、午後は実施しておりません。

見学者数	大人 (高校生以上)	名	【大人内訳】 男 名 女 名	当社記入欄
	子ども	名	【合計】 大人+子ども= 名	

◆工場見学に際しての注意事項◆  
 ①見学時間は通常1時間程度を要しますが、人数の多い団体様の場合は、1時間30分程度要します。  
 ②工場内には危険な箇所もございます。案内者の指示に必ず従ってください。  
 ③機械設備・製品・資材などには絶対に触れないようお願い致します。  
 ④当方の一方的過失以外の事故・怪我などについては、一切の責任を負いかねます。  
 上記注意事項に同意の上、工場見学をお申し込みください。

上記①～④の注意事項に同意し、工場見学を申し込みます。

年 月 日 住所  
 団体名  
 代表者氏名 印

FAX 017-775-2656

※FAX送信だけでは予約は完了しません。担当者から確認の連絡をさせていただきます。  
 確認後、当社より工場見学受諾書を発行して予約完了となります。

担当 → 総務 → 社長 → 会長 → 営業 → 製造