


見学申込書

下記事項をご記入の上、お手数ですが弊社までFAXにてお送り下さい。
 ご記入内容は、現時点でのご希望/見込みでも構いません。

項 目	記 入 事 項			
見学希望工場	○で囲んで下さい	本社工場(枚方市)	・	第二工場(伊賀市)
見学区分	○で囲んで下さい	個人	・	団体
日 時	年 月 日 ()	10 時 00 分	~	12 時 00 分 14 時 00 分 ~ 16 時 00 分
団 体 名				
連 絡 先	代表者氏名 (窓 口)			
	会 社 名	所属/役職		
	電 話 番 号	FAX番号		
	当日の緊急連絡先			
見学人数	大人(名)	高校・大学生(名)	合計(名)	
見学目的				
来社方法	タクシー(台) ・ 貸切バス(台) ・ その他() 乗用車(台) ※駐車スペースには限りがございますので、事前にお問い合わせください。			
当社を何で 知ったか ○で囲んで下さい	①会社・学校・団体より ②知人・友人より ③新聞・雑誌より ④-I.当社ホームページ II.近畿経済産業局ホームページ III.大阪ものづくりホームページ IV.子供とおでかけ情報サイト V.工場見学ナビより VI.新・エネルギー環境教育情報センターホームページ ⑤当社見学案内DMより ⑥ピクチャー ⑦その他()			
備 考				

※ 見学予定者の名簿を見学日の
 1週間前までにFAXでお送り下さい。
 (名簿用紙をご用意していますのでご利用ください。
 氏名・職業(社名・部署)の記入いただき、
 小中高校生は学年の記入もお願いします。)
 この用紙の備考欄にご記入いただいても結構です。

【お問合せ先】
 関西リサイクルシステムズ株式会社
 〒573-0137
 大阪府枚方市春日北町2-28-1 
 TEL: 072-808-9888 FAX: 072-808-9889

弊 社 使 用 欄				
社 長	工 場 長	第 二 工 場 長	所 属 長	担 当 者
受 信 日 時		月 日		
完 了 案 内 送 信 日		月 日		

<個人情報の取扱いについて>
 ご提供いただいた個人情報は、
 ご見学いただく方の管理のために利用させていただきます。