北海道エコリサイクルシステムズ株式会社　見学申込書

＊ 見学に際してのお願い ＊

◆ 見学可能日： 月曜日・火曜日・水曜日・木曜日 （ 営業日に限ります ）
◆ 見学時間帯： 10:00 ～ 11:30 ／ 13:30 ～ 15:30

※ 見学希望日時は、上記に記載されている曜日、見学時間帯の内の1時間程度を予定してください。
※ 交通手段でバスをご利用の場合、お客様は正面玄関で下車していただき、バスは当社指定の待機場所にて待機をお願いいたします。
※ 見学日時確定後、E-mailまたはFAXにてご連絡いたします。

↓太枠内にご記入をお願いいたします

会社名・団体名			
住所・所在地	（〒　　－　　）		
申込担当者（職・氏名）			
連絡先	TEL：　　FAX：		
	当日緊急連絡先：		
E－mail			
見学者数	名	交通手段	
見学目的			
業種 （該当する番号に○印をつけてください）	1．官公庁・自治体 2．工業会・業界団体関係 3．報道関係 4．家電業界流通関連 5．廃棄物処理業・リサイクル業関連	6．海外からの見学者 7．教育・文教関係（学校等） 8．製造・加工業者 9．機器メーカ、産業機械関連事業者 10．その他（　　）	
見学希望日時	第1希望	（西暦）　年　月　日（　）　：　～　：	
	第2希望	（西暦）　年　月　日（　）　：　～　：	

特記事項：

＊ お問い合わせ・ご連絡先 ＊

〒059-1362　北海道苫小牧市字柏原6番269
TEL 0144-53-9307　／　FAX 0144-53-1699
URL http://www.go-hers.co.jp

社長	工場長	業務課長	受入担当