FAX送信　048-651-6611

峯松　宛

Recycle Plaza JB

リサイクル・プラザJB　見学お申込書

送信日　　年　　月　　日

◆ご希望日時　（開始時間は10：00～もしくは13：30～　それ以外は要相談になります）

第一希望 日時	月　　日（　　）	開始時間は10：00～もしくは13：30～ ～	
第二希望 日時	月　　日（　　）	開始時間は10：00～もしくは13：30～ ：　　～	

◆団体名・研修名

（入口にご案内を掲示させていただきます。）

◆ご担当者様お名前及びご連絡先

貴社名				
貴部署、 ご担当				
ご担当者様 お名前	様	当日の ご引率 （有・無）		「無」の場合、当日の代表者様名
TEL		当日ご連絡の つく番号		
MAIL				

◆ご見学予定人数

大人　　名

お子様　　名

合計　　名

※日程が近くなりましたら、
最終人数をご確認させていただきます。

◆お車の台数　　台

◆お車の大きさ
※ご用意する駐車スペースの
確認のため（例：大型バス１台、
マイクロ1台、乗用車2台　など）

◆ご見学目的（選択してください）

□　施設全般の理解

□　環境学習・自己啓発

□　研修

□　その他（　　）

◆その他ご連絡事項

ご記入いただきありがとうございます。
いただいた個人情報につきましては第三者に提供することはございません。
リサイクル・プラザＪＢ