

- 工場見学等をご希望のお客様は「見学申込書」に必要事項をご記入の上、「見学者名簿」も必ず添えて、見学希望日の2週間前まで到着するよう、FAXにてお送りください。
申込書到着後、当社より確認のご連絡をいたします。尚、1週間以内にご連絡がない場合には、お手数ですが（電話番号 023-672-7577）にご連絡ください。
- お客様のご希望の見学日が確保できない場合、当社からお客様へご連絡の際に調整させて頂くことがありますので、あらかじめご了承ください。
- お客様の個人情報は本件の目的以外には使用いたしません。

見 学 申 込 書

進和ラベル印刷株式会社 宛

【 FAX 023-673-2019 】

申込年月日 平成 年 月 日

目 的	<input type="checkbox"/> 工場見学 <input type="checkbox"/> 印刷立ち合い <input type="checkbox"/> 監査 <input type="checkbox"/> その他 ()		
団 体 名			
代 表 者	(ご連絡窓口)		
連絡先住所	(〒 -)		
電 話 番 号		FAX番号	
メールアドレス			
見学希望日時	平成 年 月 日 (曜日)	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
見 学 場 所	<input type="checkbox"/> 本社・工場	〒999-3104 山形県上山市蔵王の森10	TEL 023-672-7577
	<input type="checkbox"/> 庄内支店・工場	〒998-0102 山形県酒田市京田4-9-5	TEL 0234-28-8155
見 学 人 数	名		
交 通 手 段	<input type="checkbox"/> バス(台) <input type="checkbox"/> 乗用車(台) <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()		
連 絡 事 項			

- ※お願い**
- 参加人数など見学内容に変更が生じた場合は、準備の都合上、必ずご連絡ください。
 - 日時によっては、工場の製造ラインが稼働していない場合がありますのであらかじめご了承ください。
 - 工場の安全・衛生確保のため、発熱や咳などの症状があり、体調不良の方、また飲酒をされている方は見学をご遠慮ください。また、構内は禁煙です。
 - 構内では、カメラ等の撮影を禁止しております。
 - すべて案内者の指示に従ってください。従わない場合は見学をお断りすることもあります。

※進和ラベル印刷使用欄			
<input type="checkbox"/> 受付 平成 年 月 日 印	承認	承認	承認
<div style="text-align: right; margin-right: 50px;">記入者: _____</div>			