

エフピコ愛パック(株)本社 管理部行

FAX送信先：084-953-5100

FAX送信日 年 月 日

工場見学申込書（佐賀選別センター）

見学日程・場所		
希望施設	エフピコ愛パック 佐賀選別センター	
見学希望日時	第1希望	年 月 日 () : ~ :
	第2希望	年 月 日 () : ~ :

※見学可能日時：月～金（土日祝除く）、9：00～12：00／13：00～16：00

ご見学者様情報		
代表者名		
所属先 (会社・学校・団体名)		
部署・役職名		
住所		
TEL (事前・当日連絡先)	FAX	
工場までの交通手段 (O印を記入)	車 (台) ・ タクシー ・ バス	
参加人数	合計 () 名	
見学目的		
【必ずご確認ください】 <ul style="list-style-type: none">必ず団体を通してお申込みください。ご見学中の写真撮影及び飲食はご遠慮ください。取材・撮影・インタビュー等は事前にご連絡ください。就職を目的とした見学はご遠慮ください。車いすをご利用のお客様は事前にご連絡ください。		

*見学対応者より、見学の受理の連絡を差し上げます。
こちらからの連絡をもって予約完了となります。

お問合せ先：エフピコ愛パック(株) 管理部

TEL：084-953-2303