

エフピコ愛パック(株)本社 企画支援部行 FAX送信先：084-981-4967

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		
<b>【必ずご確認ください】</b> <ul style="list-style-type: none"><li>・必ず団体を通してお申込みください。</li><li>・ご見学中の写真撮影及び飲食はご遠慮ください。</li><li>・取材・撮影・インタビュー等は事前にご連絡ください。</li><li>・就職を目的とした見学はご遠慮ください。</li><li>・車いすをご利用のお客様は事前にご連絡ください。</li></ul>		

\*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) 企画支援部 TEL：084-981-4966