

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（茨城）

見学日程・場所			
見学希望日時	第1希望	年 月 日 ()	: ~ :
	第2希望	年 月 日 ()	: ~ :
見学希望施設	①エフピコダックス(株)茨城選別工場（八千代） ②エフピコ愛パック(株)茨城工場（八千代）		

※見学可能日時：月～金（土日祝除く）、①9：00～12：00 ②9：00～11：30／13：00～16：00

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 (○印を記入)	車 (台) ・ タクシー ・ バス (台)		
参加人数	大人 () 名 子ども () 名		
見学目的			
【必ずご確認ください】 ・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) 企画支援部 TEL：084-981-4966

(エフピコ愛パック(株)使用欄)

エフピコダックス(株)茨城選別工場・エフピコ愛パック(株)茨城工場見学 回答書

予約受付

下記の通りご手配させて頂きました。ご来場お待ちしております。

見学施設	エフピコダックス(株)茨城選別工場 ・ エフピコ愛パック(株)茨城工場
見学日時	年 月 日 () : ~ :