

障がい者雇用

(株)エフピコ東海選別センター見学申込書

フリガナ			
代表者氏名			
会社名・学校名・団体名			TEL:
見学人数	大人 名	子ども 名	FAX:
住所	〒		当日連絡先: (携帯電話など)
交通手段	車(台)・タクシー・貸切バス(台)		
弊社の見学は初めてですか?	・初めて ・以前見学したことがある(グループに一人でもいる場合はこちら)		

見学希望日(第1希望・第2希望を必ずご記入下さい) 見学可能時間:平日 9:00~12:00/13:00~16:00

第1希望	年 月 日()	:	~	:
第2希望	年 月 日()	:	~	:

*見学時間は約1時間となっておりますが、ご希望があればご相談下さい。

*選別センター内での写真撮影はご遠慮頂いております。

お問い合わせ

株式会社エフピコ 東海選別センター

〒411-0934 静岡県駿東郡長泉町下長窪八反田307-1

TEL:055-980-4571 / FAX:055-980-4572

(株式会社エフピコ使用欄)

(株)エフピコ東海選別センター見学 回答書

様

担当者

当日説明員

お申し込み頂きました『(株)エフピコ東海選別センター見学』につきまして、下記の通りご手配させて頂きました。宜しくお願い致します。当日、選別センターにてお待ち申し上げております。

見学ご手配日	年 月 日()	:	~	:
--------	----------	---	---	---