

株式会社エフピコ 西宮選別センター見学申込書

★見学者情報

フリガナ			
会社名・学校名・団体名			
フリガナ		当日連絡先 (携帯電話など)	※代表者と異なる場合は氏名も記入
代表者氏名			
住所	〒		TEL:
			FAX:
見学人数 (45名まで受入可)	大人 名	子ども 名	※学年・年齢を記入 年生・未就学児(才)
交通手段	車(台)・タクシー・貸切バス(台)・その他()		
当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)		
見学の目的 ・要望など			

★見学希望日(必ず第2希望までご記入下さい)

※見学時間は 60分 です。

見学可能時間 : 9:00~11:30 / 13:00~16:00
(定休日: 土曜日・日曜日・祝祭日・夏季休暇・年末年始休暇)

※上記時間内で見学が終了するよう開始時間をご調整ください。

第1希望	年 月 日 () : ~ :
第2希望	年 月 日 () : ~ :

※完全予約制(複数のお客様との合同見学ではありません)

※選別センター内での写真撮影はご遠慮頂いております。

お申込み・お問い合わせ

株式会社エフピコ 西宮選別センター
〒651-1431 兵庫県西宮市山口町阪神流通センター1丁目98-2
TEL: 078-907-1288 / FAX: 078-907-1366

(株式会社エフピコ使用欄)

株式会社エフピコ 西宮選別センター見学 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。

見学日時	年 月 日 () : ~ :
------	-----------------