

エフピコ愛パック(株)本社 管理部門 FAX送信先：084-953-5100

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	エフピコダックス(株)茨城選別工場（八千代）	

※見学可能日時：月～金（土日祝除く）、9：00～11：30／14：00～16：00

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	
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。・ストッキングまたは靴下は必ず着用をお願いします。		

* 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