

# 見学申込書

申込月日	平成 年 月 日			
見学希望日時	平成 年 月 日			
	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分			
申込者	団体名		人数	名
	フリガナ			
	代表者名			
	住所			
	TEL		FAX	
交通手段	<input type="checkbox"/> バス(大型・マイクロ) 台			
	<input type="checkbox"/> 乗用車 台			
その他	講師	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	資料	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
	目的			
	以下連絡等あればご記入ください			

※上記必要事項ご記入の上お申込ください。

※土場見学される方はヘルメットご着用ください。

※個人情報等は見学に関係すること以外には使用いたしません。

※中止の場合はすみやかにご連絡願います。

(株)北桑木材センター  
京都市右京区京北下弓削町井下 8  
TEL(075)854-0136  
FAX(075)854-0332