

## リサイクルクリーン社会科見学申込書

●下記に必要事項を記入し、リサイクルクリーン宛FAXでお申し込みください。

お申込お客様情報		申込日	平成 年 月 日
住 所	〒 -		
企業／団体名			
申込者名			
TEL 番号	( )	-	
FAX 番号	( )	-	

### 見学内容

希望工場	袋井工場・大川工場		
見学希望日	平成 年 月 日 ( )		
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 8 時から 9 時 <input type="checkbox"/> 午前 9 時から 10 時 <input type="checkbox"/> 午前 10 時から 11 時 <input type="checkbox"/> 午後 13 時から 14 時 <input type="checkbox"/> 午後 14 時から 15 時 <input type="checkbox"/> 午後 15 時から 16 時		
参加人数	大人 ( ) 名・子供 ( ) 名		

### 備考欄

--

ファックス番号：053-925-5740