**(株)リサイクルクリーン見学申込書**





●下記に必要事項を記入し(株)リサイクルクリーンまでお申し込みください。

メール　info@recycle-clean.co.jp FAX 053-925-5740

**お申込み情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | お申込日 |  | 日付を選択してください。 |
|  | お名前(団体名) |  |  |
|  | 郵便番号 |  | 〒 |
|  | 住所 |  | 　　 |
|  | 担当者 |  |   |
|  | メールアドレス |  | 　 |
|  | 電話番号 |  |   |
|  | 携帯番号 |  |   |

**見学内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 見学希望工場 |  | 　工場を選択してください。 |
|  | 見学希望日 |  | 　日付を選択してください。 |
|  | 見学希望時間 |  |  希望時間を選択してください。 |
|  | 参加人数 |  | 大人　　　　名　　　　子供　　　　名 |
|  | 交通手段 |  | 　交通手段を選択してください。 |

**※工場の場所はグーグルマップで検索できます。リサイクルクリーン○○工場でOKです。**

**通信欄**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　 |



**連絡先**

**株式会社リサイクルクリーン営業部**

**〒431-3314　静岡県浜松市天竜区二俣町二俣４１番地**

**℡　053-925-5730　Fax　053-925-5740**