視察申込書

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 視察希望日 | 年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 時間 | 　　　　　時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 視察人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 会社名 |  |
| 視察代表者名 |  |
| 所在地 |  |
|  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 【視察の目的】＊視察希望者が複数の場合には次ページの名簿を同封願います。 |

* 上記御記入の上、郵送、ＦＡＸ（0986-53-9111）若しくはﾒｰﾙにてご返送下さい。

なお、ご視察時の説明内容は、公にしないことを前提として提供させて頂きますので、予めご了承下さい。

〒885-1312　宮崎県都城市高城町四家８３１番地５

株式会社イー・アール・シー高城

電　話　０９８６－５３－９１００

ＦＡＸ　０９８６－５３－９１１１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　付　印 | 社　長 | ｾﾝﾀｰ長 | 業務部長 | 視察担当 | 営業次長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 会社名団体名 | 所属部署 | 電話番号 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

視察者名簿