

# 工場見学申請書

申込日	年	月	日 ( 曜日)
見学希望日	年	月	日 ( 曜日)
希望時間	時	分 ~	時 分
団体名			
ご住所			
連絡先電話番号	—	—	
FAX番号	—	—	
代表者名			
見学人数(引率者含む)	名		
見学目的			
ご質問内容			

## 【ご注意点】

- ・上記、漏れなくご記入願います。ご記入後、下記FAX番号へお送りください。
- ・商品購入をご希望の場合は、代表者様・団体様名で取りまとめて事前にご注文下さい。  
(お買い求めいただいた商品は見学終了後にお渡し致します。)
- ・撮影に関してはカメラでの静止画撮影のみ見学通路から可能です。  
(ビデオカメラやスマートフォンでの動画撮影はご遠慮ください。)
- ・見学予定時間の変更等は前日までにお願い致します。
- ・その他、ご質問がございましたら上記「ご質問内容」欄にご記入願います。



株式会社 布目

北海道函館市浅野町4番17号 TEL0138-43-9101 FAX0138-43-3711