

年 月 日

《株式会社アサムラサキ工場見学申込書》

団体名	_____
責任者ご芳名	_____
連絡先ご住所	_____
〒	_____
電話番号	_____ () _____
FAX番号	_____ () _____

希望日時 第1希望日 年 月 日() 時 分～

第2希望日 年 月 日() 時 分～

参加人数 名 (内大人 名・高校生以下 名)

交通手段 バス(台) 自家用車(台) 徒歩

※該当する項目にチェックして下さい。

見学内容 試食希望 工場見学限定お試しセット販売希望

※見学内容についてご希望の場合チェックして下さい。(当日変更不可)

備考

工場見学に関するお願い

- ※ 工程の都合上、製造ラインを停止させている場合がありますのでご了承下さい。
- ※ 見学日の2週間前までに申込書・名簿の提出をお願いいたします。
- ※ お申込み後、人数の変更やキャンセルの場合は、必ずご連絡をお願いいたします。

【受付窓口】

株式会社アサムラサキ 総務部

〒714-8501岡山県笠岡市茂平989

TEL 0865-66-2727

FAX 0865-66-1427

工場見学者名簿

必要事項をご記入の上、工場見学申込書と一緒にFAXまたは郵送でご返送ください。

※ ご記入いただきました個人情報は、工場見学の目的以外には一切使用しません。

※ 名簿に記載のない方の見学はお受けできませんので、あらかじめご了承ください。

見学日時	年 月 日 () 時 分 ~	
団体名		見学人数 名
ふりがな		連絡先
代表者		— —

No	氏 名	No	氏 名
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	