現地見学会申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者概要 | | |
| 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | |
| 現地説明会担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・  部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 現地見学会希望時間  （どちらかに〇をつけて提出してください。） | ８月１９日（火）  ＡＭ　　・　　ＰＭ | |

※　本申込書の提出によって、受付とさせていただきます。ＡＭの場合は午前１０時集合、ＰＭの場合は午後２時集合を予定しております。変更がある場合は記載の担当者へご連絡させていただきます。

※　現地見学会当日の質問は受付いたしません。質問がある場合は【様式16】により電子メールにて質問してください。

※　現地説明会に出席する人数は、１法人・グループにつき５名以内としてください。