現地見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 現地見学希望日時 | 第一希望　　月　　日（　）　AM　・　PM  第二希望　　月　　日（　）　AM　・　PM | |

※　見学日時について記載のご担当者様へ連絡させていただきます。希望日時を参考に調整をさせていただきますが、ご希望に添えない場合もございますことを予めご了承ください。

※　現地見学当日の質問は受付いたしません。質問がある場合は【様式１４】により電子メールにて質問してください。

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