

# 勝田環境株式会社 施設見学申し込み書

年 月 日

下記にて、施設の見学を申し込みます。

(※印は、勝田環境(株)記入用)

1. 見学希望日

\_\_\_\_\_年 月 日( ) ※ 決定日 \_\_\_\_\_年 月 日( )

2. 見学希望時間

\_\_\_\_\_時 分 ~ \_\_\_\_\_時 分 ※ 決定時間 \_\_\_\_\_時 分 ~ \_\_\_\_\_時 分

3. 見学者名

会社名(団体名) \_\_\_\_\_ 代表者名 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

<別紙に見学者全員のお名前を記入して下さい。>

4. 見学を希望される目的又は理由をお聞かせください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. 勝田環境(株)をどちらでお知りになりましたか。

\_\_\_\_\_

6. その他見学会に対してのご要望 (事前に弊社で準備する物、ご質問等があればお知らせ下さい。)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 一般的な見学スケジュール

- |              |       |
|--------------|-------|
| 1.ご挨拶、施設概要説明 | 10分程度 |
| 2.ご見学        | 30分程度 |
| 3.質疑応答       | 5分程度  |

本シートご記入者 : 所属 \_\_\_\_\_ お名前 \_\_\_\_\_

見学会責任者 : 所属 \_\_\_\_\_ お名前 \_\_\_\_\_

決定日時を記載し、返信いたします。

返信先宛名及びFAX No. 宛名 \_\_\_\_\_ FAX No. \_\_\_\_\_

勝田環境株式会社 総務課

〒312-0002 茨城県ひたちなか市高野 1967 番地2

TEL 029-285-8851 (代) FAX 029-285-8850

E-mail info@katsukan.com

勝田環境株式会社 施設見学者名簿

年 月 日

No	会社名(団体名)	部署ならびにお役職	お名前
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			