

工場見学申込書

※見学希望日の1週間前までにお申し込み下さい。
※ *は必須項目となります。



福井環境事業株式会社

見学に関するお問合せ
〒910-0109
福井県福井市二日市町19号8番地
二日市リサイクルセンター
TEL:0776-55-3500

代表者連絡先

お申し込み日 年 月 日

貴団体名* (会社名・学校名) ※個人の場合は不要	ふりがな	人数*	大人(中学生以上)	名
			子供	名
お申込者* (代表者・引率者)	ふりがな	TEL*		
		FAX		
ご住所*	ふりがな			
ご見学の目的*	※必ずご記入ください <input type="checkbox"/> 学校等の課外実習 <input type="checkbox"/> 公民館等の研修 <input type="checkbox"/> 行政等の視察 <input type="checkbox"/> その他()			

希望見学日時等

見学希望日*	第一希望日	年	月	日	(曜日)
	第二希望日	年	月	日	(曜日)
見学希望時間*	午前・午後 時 分 ~ 時 分				
交通手段*	<input type="checkbox"/> バス()台 <input type="checkbox"/> 普通車()台 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> その他() ※駐車場準備の都合上、必ず台数もご記入ください。				
見学内容のご希望	※基本コース約60分(当社のリサイクルの流れの説明・リサイクル工場見学・質疑応答)に加えて、以下のオプションもありますので、ご希望の項目がありましたら、✓をお願いします。 <input type="checkbox"/> 容器包装リサイクル制度についての説明(約10分) <input type="checkbox"/> 太陽光発電設備の見学(約15分) <input type="checkbox"/> 分別方法の説明(約10分) <input type="checkbox"/> その他()				
連絡事項	※お身体の不自由な方がいらっしゃる場合やその他ご質問などありましたら、ご記入願います。				

アンケート

どちらで弊社の見学を知りましたか？	<input type="checkbox"/> 市町村からの紹介 <input type="checkbox"/> 弊社ホームページ <input type="checkbox"/> その他()
弊社ホームページの見学者実績に御団体名を記載してもよろしいですか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、工場見学に関する問い合わせや見学実施の準備、実施記録としての目的以外に利用することはありません。

FAX:0776-55-3501

お申し込みの際の送信先間違いには、十分ご注意ください。