

平成 年 月 日

工場見学申込書

送 〒808-0195 北九州市若松区南二島 2-23-1

信 シャボン玉石けん株式会社

先 担当 お客様相談室 前田 博昭

TEL 093-791-4800 FAX 093-791-9990

下記をご記入のうえ、ご返送下さい。

団体名

代表者ご氏名

ご職業

ご住所

TEL :

FAX :

当日連絡用の携帯電話：所有者 _____ 電話番号: _____

当日必ず、到着時間の 10 分前に弊社へ電話連絡をお願いします。 093-791-4800

日時 年 月 日 曜日

AM : PM : ~ : 学校の場合 学年 (クラス)
(時間厳守をお願い致します)

見学者数 大人 名 、 小人 名 合計 _____ 名

来社手段 貸切バス 台 、 乗用車 台 、 JR 等の公共交通機関

工場見学の目的

代理連絡者

TEL

ご住所

FAX