

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 平安 寿美子

TEL093-791-4800 FAX791-9990

※下記をご記入の上ご返信ください。

団体名

代表者ご氏名

ご職業（差し支えなければご記入ください）

ご住所 〒

TEL : FAX :

当日連絡用の携帯電話：所有者 _____ 電話番号： _____

（※予定時間より、早く・遅くなる事が分かった場合は、前もってご連絡をお願いします）

日時 年 月 日 曜日

AM : PM : ~ : 学校の場合 学年 クラス数

人数 大人 名 子供 名 合計 _____ 名

来社手段 バス 台 乗用車 台 JRほかの交通機関

工場見学の目的

代理連絡者

TEL :

ご住所

FAX :