

# 工場見学申込書

※旅行代理店様からのお申込みは受け付けておりません。  
 ※見学希望日の1週間前までにお申し込み下さい。

## ●お客様情報

お申し込み日 年 月 日

貴団体名 (会社名・学校名)	ふりがな	人数	大人(中学生以上) 名
			子ども 名
お申込者 (代表者・引率者)	ふりがな	TEL	固定電話:
			携帯:
			FAX
ご住所	ふりがな		
この申し込みを何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 以前利用したことがある <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 知人の紹介 [紹介者: _____]		
ご見学の目的 (必須)	<input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]		
	※必ずご記入ください		

## ●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	<input type="radio"/> 午前 ・ <input type="radio"/> 午後    時 分 ~ 時 分 <b>見学時間: 約90分</b>	
工場までの交通手段	※駐車場準備の都合がございます。必ず台数をご記入ください <input type="checkbox"/> バス (    )台 <input type="checkbox"/> 普通車 (    )台 <input type="checkbox"/> その他 (    )	
見学コース (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 一次選別棟見学(約10分) <input type="checkbox"/> マテリアル棟見学(約20分) <input type="checkbox"/> RPF棟見学(約10分) <input type="checkbox"/> 製紙溶解棟見学(約20分) <input type="checkbox"/> 木質ペレット棟見学(約10分) <input type="checkbox"/> ビデオ上映(約20分)	
連絡事項	※お身体の不自由な方がいらっしゃる場合や見学時間のご相談、その他ご質問などありましたら、ご記入願います	

### 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいた団体名・代表者名・住所・電話番号等の個人情報は、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。

### 受付担当者

〒861-5274 熊本市西区新港1-4-10  
 株式会社 エコポート九州 担当:事業管理部  
 TEL:096-288-3588    MAIL:info@eco-port.jp

# FAX:096-288-3533

※お申し込みの際FAXの送信先間違いには、十分ご注意ください。

