



## 株式会社イシワタ・三郷工場 見学申込書

<b>ご送付先</b>	株式会社イシワタ 営業本部 宛
	住所： 〒341-0051 埼玉県三郷市天神 1-5
	FAX： 048-952-3285
	E-mail： faq@ishiwata.com

イシワタ三郷工場の見学をご希望の方は、本申込書に詳細をご記入の上  
 上記ファックス、またはEメールまでご送付ください。  
 折り返し、担当からご連絡を差し上げます。

※当社は化学工場のため、一般の方の見学はお断りしておりますので予めご了承ください。

お 申 込 日	年	月	日	申請者ご氏名	
見学の目的					

貴社名(団体名)							
ご 住 所		〒					
ご 連 絡 先		T E L	-	-	F A X	-	-
		携 帯	-	-	E-mail	@	
ご 見 学 希 望 日 ※お日にちの候補を3日ご記入ください	第1希望	年	月	日	曜日	午前 午後	時 分~ 時 分
	第2希望	年	月	日	曜日	午前 午後	時 分~ 時 分
	第3希望	年	月	日	曜日	午前 午後	時 分~ 時 分

※午前・午後いずれかに○をつけてください。

当日ご参加いただく方全員のお名前、所属をご記入ください。

	ご 氏 名	貴 社 名 ( 団 体 名 )	所 属 部 署 名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

お申込ありがとうございました。