

FAX番号 092-752-7155

KBC社内見学 申込書

西暦 年 月 日

団体名・学校名 <small>学校の場合、学年もお願いします</small>	ふりがな	
希望日	西暦 年 月 日 () ※集合時間は午前9時45分厳守でお願いします。	
見学責任者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	携帯電話番号	
	FAX番号	
見学者人数	人 (大人 人・子ども	
そのほか連絡事項		

- ・申し込みは、希望日1か月前の18時までとなります。
- ・FAX受理後KBCの担当者から連絡し、予約確認ができた時点で社内見学の予約が確定します。
- ・ご希望の日に見学ができない可能性もあります。
- ・見学中は担当者、係員の指示に従っていただきます。
- ・こちらで記入いただきました個人情報は、見学受け付けのお知らせおよび見学内容変更のお知らせのみに使用します。そのほかの目的で使用することはありません。