

# 立会见学申込書

お申込み日 年 月 日

※見学は月曜～土曜日とさせていただきます(日曜、祝日、年末年始はお休みです)

加工予定日		年 月 日( 曜日) ※現状の加工予定日をご記入ください	
ご来場予定時間		<input type="checkbox"/> 午前の部( )時 到着予定 午前の部(AM8:30～12:00)	<input type="checkbox"/> 午後の部( )時 到着予定 午後の部(PM1:00～5:00)
立会见学者人数		大人( )名 中高校生( )名 小学生( )名 小学生未満( )名 事業主様( )名 ※小学生の場合は保護者(成人者)の同伴をお願いいたします ※未就学のお子様は、お一人につき、成人者の方がおひとりご引率をお願いいたします	
事業主様	お申込み事業主様	ふりがな	
	ご担当者様	ふりがな	
	電話番号		
お施主様	お申込みお施主様	ふりがな	
	ご住所	〒 ー	
	電話番号		
	FAX番号		
	ご要望	お子様の手形 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要 ご家族のお名前を筆でご記入 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要	
その他	ご希望・ご質問等ございましたら、ご記入ください		

〒649-6214  
和歌山県紀の川市西三谷505  
ナカザワ建販株式会社 プレカット事業 担当 松下  
TEL 0120-667-128

FAX 0120-667-128