

▲

瀬波バイオマスエネルギープラント } 視察申込書
 瀬波南国フルーツ園

(視察希望施設に 記入)

申込日 年 月 日

この度は弊社“バイオマスエネルギー施設”を視察候補地としてご検討いただき、誠にありがとうございます。視察の申し込みに際し、下記の書類をご記入いただきFAXにて弊社へご通知下さいますよう、宜しくお願い申し上げます。尚、視察当日は瀬波南国フルーツ園の駐車場までお越し下さい。

(瀬波南国フルーツ園所在地／新潟県村上市瀬波温泉1丁目1175-42
 視察申込書送信先／株式会社開成 FAX : 0254-66-7848)

視察者 (団体名)	
視察代表者氏名	
連絡先	住所
	TEL FAX
	Mail
視察人数 (所属機関別)	人 (会社名)
	人 (会社名)
	人 (機関名)
	人 (機関名)
	計 人
視察希望日時	【第1希望】 年月日 時間 : ~ :
	【第2希望】 年月日 時間 : ~ :
視察目的・内容	【目的】
	【説明を要する内容】
連絡事項・要望 (近隣宿泊施設等)	
視察候補地 となった経緯	【ホームページ／展示会／メディア／紹介者等】

- ※1. 視察日時を後日ご連絡致します。ご希望日時に沿えない場合はご容赦ください。
 ※2. 視察費用として御一人様2,000円のご負担をお願いしております。(粗品進呈)

弊社記入欄	/	印	/	印
-------	---	---	---	---