

# 鳥羽バイオガスプラント視察申込書

申込日 年 月 日

この度は弊社“鳥羽バイオガスプラント”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。視察の申し込みの際、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、視察当日は鳥羽バイオガスプラントの駐車場までお越し下さい。

鳥羽バイオガスプラント所在地／三重県鳥羽市船津町635-12  
視察申込書送信先／株式会社 鳥羽産業FAX:0599-25-2808  
E-mail:seiso@tobasangyo.com

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2,200円(税込)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
-------	---	---	---	---