

視察申込書

年 月 日

団体名（会社名）	
ご住所	〒
電話番号	TEL FAX
代表者名	
ご担当者名	
ご担当者連絡先	TEL（携帯など） メールアドレス
視察日時	年 月 日 : ~ :
人数	名様
視察目的	
その他ご質問など	

視察研修費

- 5名様まで 10,000円
- 6名様以上 1名増えるごとに +1,000円
- 25名様以上 30,000円

お申込先 メールまたはFAXで承っております。



川西郷の駅 itsuwanosato

k.satonoeki@p1.pionet.ne.jp

FAX 0824 - 69 - 2808