

FAX 076-442-7032

チューリップテレビ社内見学申込書

年 月 日

見学希望日時	第1希望 年 月 日() 10:00~11:00 第2希望 年 月 日() 10:00~11:00 第3希望 年 月 日() 10:00~11:00
団体名・学校名	
見学責任者 役職・氏名	
住所・連絡先	〒 電話番号(- -) FAX番号(- -)
見学者人数	
見学希望理由	
来社時交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他() * 大型バスの駐車スペースは用意できませんので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
その他連絡事項	

※駐車スペースはマイクロバス1台程度しかございませんので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。