

工場見学会 お申込みフォーム

(株)サイベックコーポレーション

この度は弊社工場見学会をご希望頂き、誠に有難うございます。下記項目にご記入の上、担当者までご返送下さい。頂いた個人情報は当社にて厳重に管理し、工場見学会事前準備以外の目的では使用いたしません。 FAX番号:0263-51-1815

団体名		様
希望日時	第1希望	月 日 : ~ :
	第2希望	月 日 : ~ :
参加予定人数(最大30名)		名(未定の場合は予定人数)
来社手段		
見学会の目的		
希望オプション		<input type="checkbox"/> 役員講演(参加費+¥20,000/団体) <input type="checkbox"/> 参加費免除(詳細はHPをご覧ください)
ご担当者様	会社/ 団体名	
	ご氏名	
	ご連絡先	
その他ご要望等ございましたら、ご記入下さい。		

お願い

見学会中に、何度か下足の御履き替えをお願いする箇所がございます。

是非履き替えやすいお靴でお越し下さいますようお願い申し上げます。

ご協力ありがとうございました。御来社心よりお待ちしております。

社員一同