

視察申込書

恵和興業株式会社 宛

申込日 平成 年 月 日

視察希望施設（本書はご希望先へお送りください）	
<input type="checkbox"/> ケイワ・ゼロエミプラントならば	FAX : 0240-23-6098 MAIL : keiwa.zn@keiwa.be
<input type="checkbox"/> ケイワ・リサイクルセンター福島	FAX : 024-593-3847 MAIL : keiwa.rf@keiwa.be
<input type="checkbox"/> ケイワ・リサイクルセンター仙台 <input type="checkbox"/> ケイワ・ゼロエミプラント仙台 <input type="checkbox"/> ケイワ・エネルギーステーション仙台	FAX : 022-347-9962 MAIL : keiwa.zs@keiwa.be
視 察 者 (団 体 名)	団体名
	住所 〒
担 当 者	部署 氏名
連 絡 先	TEL FAX
	E-mail
視察希望日時	第1希望 平成 年 月 日 (曜日) 時 分～
	第2希望 平成 年 月 日 (曜日) 時 分～
	第3希望 平成 年 月 日 (曜日) 時 分～
視 察 目 的	<input type="checkbox"/> 廃棄物処理委託検討 <input type="checkbox"/> 貴社事業活動・研究の参考 <input type="checkbox"/> 学習・社会科見学等 <input type="checkbox"/> その他
	※ご興味のある事柄、貴団体の取り組みとの関連性など具体的にご記入ください。
予 定 人 数	大人 人 小人 人
視 察 動 機	<input type="checkbox"/> 恵和興業（株）ホームページ（ ） <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞など報道記事（ ） <input type="checkbox"/> ご紹介（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

..... 弊社使用欄.....

申 込 受 付	平成 年 月 日 ()	受 付 者	
受 入 確 定	平成 年 月 日 ()	視 察 対 応	
場 内 予 約	平成 年 月 日 ()	時 分から	時 分
備 考			