令和　　年　　月　　日

ゆすはらペレット（株）　宛

# 工　場　見　学　依　頼　書

※欄は必ずご記入下さい

| | |
|---|---|
| ※見学団体名 | (見学希望団体全てご記入ください。) |
| 見学代表者及び連絡者 | 代表団体名<br>代表者氏名<br>住　所　〒<br><br>※連絡者役職　　※氏　　名<br>※　TEL　　FAX<br>Mail |
| ※見学予定人数 | 名 |
| 見学目的及び主旨 | |
| ※見学希望日時 | 第一希望：平成　　年　　月　　日　／　　時頃を希望<br>第二希望：平成　　年　　月　　日　／　　時頃を希望 |
| 職員の説明 | (○で囲んでください。)<br>1, 不　要　　2, 20分程度の工場案内 |
| ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄの希望 | 不　要　　部希望 |
| 当社への事前質問等<br>(※可能な範囲でのお答えとなります。) | |
| 視察料として1,000円～（消費税別途）/名を申し受けます。 | |

**提出及び連絡先**　＜指定管理団体事務所＞　梼原町森林組合内　ゆすはらペレット(株)
〒785-0644 高知県高岡郡梼原町広野640番地
TEL (代表)0889-65-0121　　FAX 0889-65-0788

----- ゆすはらペレット（株）処理欄 -----

受理 No.

| 取締役 | 工場長 | 参　事 | 総務課長 | 対応者 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| (　/　) | (　/　) | (　/　) | (　/　) | (　/　) |