平成　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 代表者氏名 住所〒 ※連絡者役職　※氏名 ※TEL　FAX 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 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。） 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 （※可能な範囲でのお答えとなります。）	
視察料として1,000円～/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
(/)	(/)	(/)	(/)	(/)