予約見学申込書

申込日 平成 年 月 日

株式会社三和リース 防災情報館 宛て FAX: 055-261-7535

TEL:0120-86-3000 8:30~17:00

※キャンセル・変更の際は、必ず御連絡下さい。

該当笛品に記る	と図をつけてください。	
一談 ヨ 固 川 に 配 八	と図をつけてくたさい。	

ありかな 利用者名						
	ふりがな 代表者名					
連絡先	住所 〒	_	市			
	携帯または連絡先		-		_	
	FAX -	-	御連絡可能時	計 □午前	□午後	□いつでも
			2月 7日 ((水)		
			2月 14日 ((水)		
希望日	1月は見学可能	性日なし □	2月 21日 ((水) 3月に	よ見学可能	能日なし
			2月 28日 ((水)		
希望時間	[□ 10:00~11	: 30	□ 13:30~1	15:00	
雨天による中止] あり	□ なし		
人数	大人	名(崩	哉員 名	・保護者	名)	
定員人数	子供	名(小	小学生 · 中学生	生 · 高校生)※小学生は	『学校単位のみ
10~50人 ※それ以外は要相談	合計	名()	うち、車椅子の方	名)		
来館方法	自家用車	台・バス	ス 	(バス会社:)
希望内容	□ ショール	レーム見学 ロ]研修棟セミナー	□地震体験機	髪の体験 !	□全て
《注意事項》	下記を全てお読みエ	 頂き、必ず ☑ を	 つけてください。		 ₃受付でき	ません。
□ この申込書の	OFAX送信だけでは、御	即予約は確定しま す	きん。			
当館の予約状	犬況を確認した後に、F.	FAXまたは電話連絡	。 格をもって予約確定	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
0.00 4114 174714	/ョールーム・研修棟の)匂いがする方、酒気帯	B1		•	, •	
- , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	後に上記に該当する方 か ないまま予約時間を30分			• •	"ギハキオ	
	名以下の場合は、他の	–			· -	
)搭乗は、小学生未満に ショールームの見学に		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
· —	リョールームの兄子に 場は、安全確保の為、	,	· - · · •	位の見学はご相談	ください。	
□ 研修棟内の創	欠食・写真撮影は禁止と	させて頂きます。	~ [†]	下記は記入しないで	ください	
			F	AX送信者 担当者	確認 確認	確認日