

見学申込書

見学希望日	月 日()午前/午後 時 分~		
団体名			
団体代表者名			印
担当者名			
住所			
電話番号			
FAX番号			
緊急連絡先			
見学者人数	人(大人 人・子供 人)		
見学の目的・特記事項等を簡単にご記入ください			
来社時の交通機関	バス(台)・公共交通機関・その他()		
社内見学の写真画像をホームページ上に掲載する事に同意します。			
同意する 同意しない			

突発的なニュース等の関係で、見学が中止になる場合がございます。その際はご容赦ください。

福井テレビジョン放送(株)総務局総務部

〒918 - 8688 福井市問屋町3丁目410番地

TEL0776-21-2075 FAX0776-27-9217

以下の欄は記入しないで下さい。

受付日	受付担当者	備考