

平成 年 月 日

弊社へのご依頼は、お手数ですが下記に必要事項ご記入のうえ返送下さいますようお願い申し上げます。
大変恐縮ですが「言い間違い」「聴き間違い」に依る無用のトラブル防止の為、今後のご連絡に関しては一切をEメール又はFAXとさせて頂きます事ご了承下さい。

※記載内容に変更が生じた場合は速やかに連絡をお願いします。

株式会社 植松電機

体験学習等の依頼書(大人)

〒079-1101 北海道赤平市共和 230 番地 50

TEL:0125-34-4133 FAX:0125-34-4130

e-mail: uematsu-electric@wine.ocn.ne.jp

社名・団体名	
担当代理店名 ※代理店で申し込んだ場合	
担当者名	
住所、連絡先	〒 TEL: () / FAX: () e-mail:
緊急連絡先	TEL: ()
依頼の趣旨	
開催日時	1. 第1希望 年 月 日()曜日 : 時~ : 時 2. 第2希望 年 月 日()曜日 : 時~ : 時 3. その他()
参加人数	
備考(ご要望等)	