

※この申込書は、電話予約後にご送付下さいませ。(電話:0743-65-0011 FAX:0743-65-1131)

※ご記入いただきました内容はご見学案内の目的以外には一切使用致しません。

見 学 申 込 書

見学年月日	年 月 日 ()			
見学時間 (所要 約1時間)	: ~ :			
団体名・会社名 学校名(学年・クラス数) 個人名	フリガナ:			
人数 / 入館料 (料金は全て税込です)	区 分	料 金	人 数	計
	①大 人	1,000円/人		円
	②20人以上団体	800円/人		円
	③シニア65歳以上	800円/人		円
	④小・中学生	300円/人		円
	⑤障がい者手帳をお持ちの方	無 料		円
	⑤の介添の方	500円/人		円
	合 計			円
国 名	日 本 / 海 外 (国 名)			
案 内	日 本 語 / 英 語 / 通 訳 同 行 (語)			
連 絡 先	申 込 者 :			
	電 話 番 号 :			
	FAX 番 号 :			
来社方法	・観光バス (台) ・定期バス ・タクシー ・乗用車 <5台まで駐車可> (台)			
ご来館のきっかけ	・以前に見学したことがある ・雑誌、新聞などを見て ・ホームページを見て ・シャープ社員/知人からの紹介 ・その他 ()			
備 考				

シャープ®記入欄
受付日時:
受 付 者:
Fax/Mail/Tel