

## 姫路市西島自動検針・現地見学ツアー参加申込書

申込日 平成 年 月 日

事業体名・団体名等（必須）			
所属部署名（必須）		役職名	
氏名・ふりがな（必須）			
勤務先住所（必須）	〒		
電話番号（必須）			
FAX 番号または メールアドレス（必須）			
1 団体で複数人参加ご希望の場合は下記ご記入ください。			
所属部署（必須）	役職	氏名（必須）	ふりがな（必須）
連絡欄			

- ※ 当社から申込予約可否の連絡をさせていただきます。
- ※ 水道事業体のご参加を優先させていただきます。参加希望者多数の場合、ご希望に添えない場合があります。
- ※ お申込みは本書ご記入のうえ、電子メールまたは FAX にて下記までお願いします。

**電子メール : sales@daiichikankyo.co.jp****FAX : 03-6277-7924**

- ※ お問い合わせは第一環境株式会社事業企画部（担当：道又・菊地 TEL 03-6277-7920）までお願いします。