

六ヶ所原燃PRセンター見学予約申し込み書

太枠の中をご記入ください。

見学年月日	平成 年 月 日 ()曜日		
見学時間	時 分 ~ 時 分	概要説明 あり/なし	
見学人数	計 名 (大人 名/子供 名)		
団体名	フリガナ		
連絡先	TEL	内線	
	FAX		
	代表者名	様	
昼食 (弁当)	単価・個数	支払い方法	宛名
	円 × 個	領収書/請求書	
	円 × 個	領収書/請求書	
	円 × 個	領収書/請求書	
ご要望等ございましたら ご記入ください			

お客様へ

お客様がFAX送信後、翌日(休館日の場合はその翌日)までに確認のお電話をいたします。
その連絡をもって予約確定とさせていただきます。

PRセンター使用欄	団体区分	地域区分		備考
		都道府県	市町村	
	(受付年月日) 平成 年 月 日			(受付者氏名)

fax. 0175-72-3107