

東京織物卸商業組合
F A X 03-3661-5430 行

クリーニング工場見学申込書

お申込日 平成 年 月 日

会社名		
住 所	〒 (T E L) (F A X)	
本件の 連絡者	(所属) 部 課 (氏名) E-mail _____	
参加者 1	(氏名)	(所属・勤続年数・当日緊急ご連絡先) 部 課 勤続 年 携帯TEL _____
参加者 2	(氏名)	(所属・勤続年数・当日緊急ご連絡先) 部 課 勤続 年 携帯TEL _____
参加者 3	(氏名)	(所属・勤続年数・当日緊急ご連絡先) 部 課 勤続 年 携帯TEL _____
参加者 4	(氏名)	(所属・勤続年数・当日緊急ご連絡先) 部 課 勤続 年 携帯TEL _____
参加者 5	(氏名)	(所属・勤続年数・当日緊急ご連絡先) 部 課 勤続 年 携帯TEL _____