

AKT秋田テレビ 社内見学申込書

◎希望日	平成 年 月 日() ※時間帯は10:00~11:30です。						
◎申込者	団体名・学年(学校・会社名等)						
	責任者名						
	住所 〒						
	連絡先 TEL FAX						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">当日の責任者名</td> <td style="padding: 5px;">当日の連絡先 TEL</td> </tr> </table>	当日の責任者名	当日の連絡先 TEL				
当日の責任者名	当日の連絡先 TEL						
◎人数	計 名(男性: 人・女性 人・引率 人) ※人数は2~20名まで						
◎利用交通機関	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>・貸切バス</td> <td>・マイクロバス</td> <td>・自家用車 台</td> </tr> <tr> <td>・徒歩</td> <td colspan="2">・その他()</td> </tr> </table>	・貸切バス	・マイクロバス	・自家用車 台	・徒歩	・その他()	
・貸切バス	・マイクロバス	・自家用車 台					
・徒歩	・その他()						
◎HP等写真掲載	・弊社ホームページやFacebookへの写真掲載(可・不可) ※写真と一緒に団体名・学年が記載されます。						
◎備考							

FAX送付先 018-866-3838

秋田テレビ 総務部 社内見学係
 〒010-8668 秋田市八橋本町3丁目2-14
 TEL 018-866-6121