大垣市情報工房　視察申込書

申込者記入欄					平成　　年　　月　　日
申　込　者	団 体 名		ＴＥＬ	（　　）　　―	
			ＦＡＸ	（　　）　　―	
	代表者名		役職名		
	住　　所				
視　察　者	団 体 名		ＴＥＬ	（　　）　　―	
			ＦＡＸ	（　　）　　―	
	代表者名		役職名		
	住　　所				
視察者の人数	名				
視察希望日時	平成　　年　　月　　日　　：　　～　　：				
備　　考					

※注意事項
（１）視察者名簿は別に添付してください。
（２）都合により、スケジュールを相談させていただくことがあります。
（３）利用状況により希望個所をご覧いただけない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

【連絡先】大垣市情報工房　TEL ０５８４－７５－７０００
FAX ０５８４－７５－７１００

下記の欄には記入しないでください。

工房　記入欄	
視察実施日時	平成　　年　　月　　日　　：　　～　　：
視察対応者名	
視 察 内 容	□概要説明及び館内視察　　□館内視察のみ
説 明 場 所	□会議室1･2･3･4　□多目的研修室　□セミナー室　□スインクホール □交流サロン　□応接室　□その他（　　）
配布パンフ類	
備　　考	

					受付