

大垣市情報工房 視察申込書

申込者記入欄		令和 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	令和 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	令和 年 月 日 : ~ :
視察対応者名	
視 察 内 容	<input type="checkbox"/> 概要説明及び館内視察 <input type="checkbox"/> 館内視察のみ
説 明 場 所	<input type="checkbox"/> 会議室1・2・3・4 <input type="checkbox"/> 多目的研修室 <input type="checkbox"/> セミナー室 <input type="checkbox"/> スイंकホール <input type="checkbox"/> 交流サロン <input type="checkbox"/> 応接室 <input type="checkbox"/> その他 ()
配布パンフ類	
備 考	

					受付