

【送信日】

年 月 日

# 柑橘選果場視察申込書



- 下記項目をご記入後、「見学視察に際しての注意事項」をご確認いただいた上で「柑橘選果場視察申込書」をFAXでお送りください。

《お問い合わせ先》  
三ヶ日町農業協同組合  
柑橘販売課  
担当：尾藤・関  
電話：053-525-1016  
FAX：053-528-0205

(フリガナ) 団体名			
代表者(担当者)名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
見学希望日	日時	年 月 日 曜日	
	見学時間	10:00~11:30 / 13:30~15:00	※ ○で囲んでください
		その他(上記に当てはまらない場合のみ)	:
見学者数	名 (男 名・女 名)		
	【学校の場合】 小学 年・中学 年・高校 年・大学生 / クラス		
交通手段	バス(大型・中型・マイクロ) 台	公共交通機関	
	マイカー 台	( JR ・ バス )	
見学の目的			
当日のご連絡	ご担当者名	携帯電話	

## 【お客様の個人情報の取り扱いについて】

ご提供いただきました個人情報は、お客様のご承認なしに視察以外の目的には使用いたしません。

受付	所属長

## 【お願い】

- ◎ 完全予約制のため、電話連絡後1週間以内に本申込書をお送りください。
- ◎ 開始時刻10分前までに到着をお願いいたします。

### ◇見学視察に際しての注意事項◇

- ①施設内落下物防止のため、手荷物の持ち込みを禁止いたします。(脱帽)  
(※落下物によって機械が停止・損傷する恐れがあるため)
- ②施設内における飲食・喫煙は禁止いたします。
- ③飲酒されている方の見学はお断りさせていただきます。
- ④施設内は土足厳禁です。(教育関連は上靴持参)
- ⑤車イスでの見学は可能です(但し、お付き添いの方の同行を希望します。)
- ⑥ペットのご同伴の見学はお断りさせていただきます。
- ⑦迷惑行為があった場合は、見学を中止させていただく場合があります。
- ⑧施設の破損等が発生した場合、損害賠償の請求をさせていただく場合があります。
- ⑨急遽、出荷日の変更により休業となり、見学が中止となる場合がございます。  
その際はご連絡いたしますが、あらかじめご了承ください。

