FAX 送信先：0144-33-1173

苫小牧西港フェリーターミナル

ターミナル施設見学　申込書

ターミナル施設見学の概要及び注意事項を確認し、同意の上、下記の通り申し込みます。

○ 下記太枠内をご記入きただき、必要な箇所はレ印を付けてください。
○ 受付期間：ご見学希望日の３ヶ月～ 15 日前まで

		送付日		月		日
団　体　名		性別		生年月日	西暦　　年　月　日	
フリガナ		住所				
代表者氏名						
郵便番号		FAX				
お問合せ電話番号						
携帯電話番号（当日）						
お申込みの目的						
見学者のご関係	□ 家族　□ 自治会　□ サークル等　その他（　　）					
お申込みのきっかけ	□ ホームページ　□ 友人知人　□ 新聞　その他（　　）					
当日の交通手段	□ 自家用車　□ バス　□ タクシー　その他（　　）					
参加者構成	全　　名（代表者含む）　※ 10 名様より					
車イス利用者等	車イス利用者：　　名　　ベビーカー：　　名					
その他・備考						

	実施日	開始時間	希望案内（レ印）　※詳細HP参照
第一希望	月　日(　)	:　～	□ ターミナル見学（30分）　（ご案内 □ 必要　□ 不要） □ 映像放映（20分）
第二希望	月　日(　)	:　～	□ ターミナル見学（30分）　（ご案内 □ 必要　□ 不要） □ 映像放映（20分）

①第２希望までのご記入をお願いします。
②見学の順序は、お申し込み内容（実施日、開始時間等）に応じて、弊社にて対応致します。
③ご見学者様が各種団体等の場合につきましては、ご見学者様に係る資料（概要等）をお申込書と併せて FAX 頂きますようお願い致します。
※お申し込み後、担当者よりお申し込みの受付と内容の確認についてご連絡致します。
　直近のご希望実施日 15 日前までにご連絡がない場合は、FAX の未受信の可能性があります。
　誠に恐れ入りますが、下記連絡先までご連絡ください。

【お問い合わせ先】

TEL 0144－33－1186　（苫小牧港開発㈱　ターミナル事業部 企画営業課）

担当記入欄（記入不要）	受付確認日	受付担当者	予約完了日	受付担当者	キャンセル完了日	受付担当者	●備考欄