

AKT秋田テレビ 社内見学申込書

◎希望日	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
	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	・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SNS等への写真掲載(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