

お申込日 年 月 日

CoCoCLT ーつくばCLT実験棟ー 見学申込用紙

(社) 日本CLT協会 宛

Fax : 03-5825-4775

1. 【見学希望日】＊開催日をお確かめの上ご記入ください。

年	月	日
＊↓ご到着予定時間を○で囲んでください		
13:00	13:30	14:00 14:30

※お申込み状況により、お時間の調整、ご変更をお願いする場合がございます。
その場合メールにてご連絡します。あらかじめご了承ください。

2. 【ご見学者情報】

御社名	
部署名	
役職	
お名前（ご担当様）	
見学予定人数	人
メールアドレス	@
電話番号	— —
備考 貸し切りバス等ご利用の方は 事前にお知らせください。	

＊当日お名刺を頂戴いたしますので、ご準備くださいますようお願い致します。