

オンライン工場見学申込書

株式会社 山 正
 担当者: 樋口
 Tel 0749-74-0464
 Fax 0749-74-0466

学校名 学科・学部・学年	
代表者名	
ご連絡先	電 話 番 号 — — 携帯電話番号 — — メールアドレス @ ※上記にご記入いただいたメールアドレス宛に info@moxa.net から Zoom リンク、視聴ガイド等をお送りさせていただきますのでご承知おきください。
見学目的	
希望日時	第一希望 月 日 () : ～ : 第二希望 月 日 () : ～ : 第三希望 月 日 () : ～ :
参加人数	名 ※当日の参加人数に変更がある場合は必ずご連絡ください。
接続端末台数	台
その他(希望事項等)	

社内使用欄

☐ 見学日時確定済

専務	営業部	製造部	開発課	管理課	海外事業課
	PDF 送付				