

平成 年 月 日

## 幕張メッセ見学申込書

団体名		
所属		
申込者		
TEL		
FAX		
Email		
当日	連絡先(携帯等)	
	担当者	

見学日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分から *所要時間はおよそ40分です。
見学者数	合計 名 ※学生の方 引率(有・無) ※外国の方 通訳(有・無)
来社方法	バス ( 台) ・ 自動車 ・ JR ・ その他 (バスでご来場の場合:大型・中型・マイクロ) (バス会社名 ) (自動車の場合:車種/ナンバー ) ※未定の場合は当日までにご連絡ください。
見学目的	
備考	施設案内で、どのような事をお聞きになりたいか、ご記入ください。

フォーム送付先 →(FAX)043-296-0529

(株)幕張メッセ  
企画広報部門 企画広報課  
TEL 043-296-0601 FAX 043-296-0529