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（概ね３０名まで） ※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

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

お願い
※ FAXが到着しましたら、当社より折り返し確認のご連絡をさせていただきます。
数日たっても連絡がない場合お手数ですが再度ご連絡いただきますようお願いいたします。