様式－１

提出日　　年　　月　　日

苫東石油備蓄株式会社 苫小牧事業所　御中

TEL: 0144-56-2020

FAX: 0144-56-2444

mail: tomabi-soumu@tomabi.co.jp

基地見学申込書

見学希望日時	第一希望		年		月		日		曜日		時		分	～		時		分
	第二希望		年		月		日		曜日		時		分	～		時		分
	第三希望		年		月		日		曜日		時		分	～		時		分
団体名																		
団体区分 該当するものに☑をいれてください。		□　国関係　□　自治体関係　□　学校関係　□　その他（　　）																
見学人数 人数が未確定の場合は予定人数を入力ください		合計	0　名	小学生以下 中学生　名		高校生 大学生　名		大人　名										
		（自動計算）		⇧内訳として、該当する箇所へ人数を入力してください。														
代表者連絡先	所属・役職					氏名												
	住所	〒																
	電話 日中連絡の取れる番号を記載ください																	
	FAX																	
	Email																	
見学目的																		
基地までの交通手段																		
連絡事項																		

１．基地見学申込書にご記載いただき、メールまたはFAXにてお申し込みください。

２．当社で申し込み内容を確認のうえ、見学可否について３営業日以内に折り返しご連絡いたします。

３．見学日程確定後に、様式－２「見学者名簿」に記載いただき、見学日の１週間前までに当社へメールまたはFAXにてお送りください。

※ご記載いただいた個人情報は、当基地見学の受入れ確認及び実施手続き以外の目的には利用いたしません。

◆受付使用欄（苫東石油備蓄で記載します）

上記お申し込みに対し、基地見学につきましては以下日程で承ります。

第　希望		年		月		日		曜日		時		分	～		時		分

総務課受付

課長	担当

見学申込回答日　　年　　月　　日

担当者名　　総務課

様式－１

提出日　202×　年　×　月　×　日

苫東石油備蓄株式会社 苫小牧事業所　御中
TEL: 0144-56-2020
FAX: 0144-56-2444
mail: tomabi-soumu@tomabi.co.jp

記　入　例

赤字部分は申込時必要な箇所となります。

基地見学申込書

見学希望日時	第一希望	202×	年	7	月	8	日	月	曜日	10	時	30	分	～	12	時	00	分
	第二希望	202×	年	7	月	9	日	火	曜日	10	時	00	分	～	11	時	30	分
	第三希望	202×	年	7	月	9	日	火	曜日	13	時	30	分	～	14	時	30	分

団体名	苫小牧市立〇〇小学校					
団体区分 該当するものに☑をいれてください。	□ 国関係	□ 自治体関係	☑ 学校関係	□ その他（　　）		
見学人数 人数が未確定の場合は予定人数を入力ください	合計	23 名	小学生以下 中学生	20 名	高校生 0 名	大人 3 名
	（自動計算）		⇧内訳として、該当する箇所へ人数を入力してください。			

その他の場合はどのような団体かご記載ください

代表者連絡先	所属・役職	苫小牧市立〇〇小学校　教諭	氏名	苫備　太郎
	住所	〒 053-×××× 北海道苫小牧市〇〇町△△丁目××-××		
	電話 日中連絡の取れる番号を記載ください	080-〇〇〇-△△△△		
	FAX	0144-〇〇-△△××		
	Email	tomabi-×××××@×××.co.jp		
見学目的	（例）エネルギーに関する社会科見学の一環として勉強したいため			
基地までの交通手段	（例）大型バス　１台			
連絡事項	（例）第３希望の日程となる場合は、見学時間を６０分でお願いします。 小学３年生と引率教員３名で見学します。			

1．基地見学申込書にご記載いただき、メールまたはFAXにてお申し込みください。
2．当社で申し込み内容を確認のうえ、見学可否について３営業日以内に折り返しご連絡いたします。
3．見学日程確定後に、様式－２「見学者名簿」に記載いただき、見学日の１週間前までに当社へメールまたはFAXにてお送りください。

※ご記載いただいた個人情報は、当基地見学の受入れ確認及び実施手続き以外の目的には利用いたしません。

◆受付使用欄（苫東石油備蓄で記載します）

上記お申し込みに対し、基地見学につきましては以下日程で承ります。

第　希望		年		月		日		曜日		時		分	～		時		分

総務課受付

課長	担当

見学申込回答日　　年　　月　　日

担当者名　　総務課