

ABCハウジング
団体見学申込書

申込日： 年 月 日

展示場名	ABCハウジング	見学人数	名
希望日時	年 月 日 () : ~ : < 第2候補日 : 月 日 () : ~ : >		
引率責任者名	当日連絡先		

見学可能日は、月・火・木・金曜日の10:00~18:00です。(水曜日・土日祝日および年末年始休園日は不可)

学校名 <small>クラス・ゼミ名なども ご記入ください</small>	< 区分： 大学 / 高等専門学校 / 特別支援学校 / 高等学校 / 中学校 / 小学校 / 幼稚園 >		
住所			
担当者名	MAIL	@	
TEL	FAX		

↓ 申込者が上記と異なる場合はご記入ください

所属名	担当者名
TEL	FAX
MAIL	@

見学目的	
------	--

その他 ご要望など	
--------------	--

- 見学をご希望の展示場にTELまたは直接来場にてお問合せのうえ、当申込書をご提出ください。
申込書受取後、約1週間で受付可否のご連絡をいたします。
- 見学可能なモデルホームは当日ご案内いたします。展示場総合受付までお尋ねください。
(事前に確認することもできますが、当日都合により不可となる場合もありますのでご了承ください。)
- その他詳細については「ABCハウジング 団体見学についてのお願い」にてご確認ください。
不相当と判断した場合は見学をお断りまたは中止していただく可能性もありますのでご了承ください。