



アムラックス東京 見学申込書

		申込日	年	月	日
申込者 <small>連絡を取らせて頂ける方が学校以外（旅行代理店など）の場合ご記入下さい。</small>	会社名	担当者名	TEL () -		
			FAX () -		
見学希望日時	年 月 日 () : ~ : 開館時間 11:00 ~ 19:00 (休館日 毎週月曜日)				
学校名 (担任名) (代表生徒名)	ふりがな				
住所	〒 - 都・道・府・県				
電話番号/FAX	電話 () - / FAX () -				
人数	合計 人 (先生 人・男子生徒 人・女子生徒 人)				
希望コース	() フリー見学 () 概要説明				
	ご希望者には簡単な施設概要説明を行います。 (所要時間15分程度) 希望時間(ご希望の時間に を付けてください) 11:00 ~ 12:00 ~ 13:00 ~ 14:00 ~ 15:00 ~ 16:00 ~				
資料	ご希望の方には、アムラックスの概要とトヨタ自動車のクルマづくりについての資料を差し上げています。 () 資料を希望する () 資料を希望しない				
その他	資料をご希望の方、概要説明をご希望の方は、ご来館されましたら1Fインフォメーションにお立ち寄り下さい。 スタッフ同行の館内案内や、質疑応答、事前の質問事項の受け付けは行っていません。 クルマに関するご質問がございましたら、2～4階におりますコンサルティングスタッフまでお問合せ下さい。 館内の情報の詳細やアクセスにつきましてはホームページをご覧ください。 (http://www.amlux.jp/amlux.shtml) 観光バスの駐車場はございませんので、申し訳ございませんが別の駐車場を確保願います。 (ご参考 サンシャイン駐車場 予約受付 TEL 03-3989-3455)				

ご記入いただいた個人情報はスケジュール以外の目的では使用いたしません。
申込用紙を送付後に確認のため、お電話ください。

問合せ先：株式会社アムラックストヨタ 〒170-8447 東京都豊島区東池袋3-3-5
TEL：03-5391-5900 FAX：03-5391-5920