

\*\*\*

## 倉庫閲覧依頼(見学申込)書

\*\*\*

貴社(団体)名			
部署名			
電話番号			
来社代表者 氏名			様
予定人数			名
来社日時	年	月	日 ( ) 時 分頃
目的	閲覧(保管品確認)・倉庫見学		ご希望の目的に○
交通手段	車 ・ 電車 ・ その他( )		該当の手段に○
備考			

## 閲覧対象

特定の保管品を確認  
される場合ケースNoや  
品番をご連絡願います



株式会社 キープエクス

本社 千葉市中央区中央港2丁目4番4号

千葉センター TEL 043-241-6891

FAX 043-441-8881

kpx-c@keepex.co.jp

八街センター TEL 0475-50-5120

FAX 0475-53-8064

kpx-y@keepex.co.jp

つくばセンター TEL 0297-44-8302

FAX 0297-30-5156

kpx-t@keepex.co.jp