

# サンコーインダストリー株式会社

## 東大阪物流センター

### － 現場研究会 －

と き／ 2012年9月13日（木）14：00～16：00  
と ころ／ サンコーインダストリー株式会社 東大阪物流センター  
（東大阪市本庄西1-5-13）

#### 参加のおすすめ

公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会では、物流現場研究の一環として、先進的な物流現場の見学会を開催しております。

今回は、サンコーインダストリー株式会社様のご協力により同社の東大阪物流センターを訪問させていただきます。

今回訪問させていただくサンコーインダストリー株式会社様はネジの専門商社として、年々多様化する顧客ニーズに対応するため、14万アイテムにもおよぶ在庫を保持し、ネジ1本からの注文にもお応えしています。同社の東大阪物流センターは人・IT・物流機器の融合により仕入れから受注、ピッキング、検品、出荷までの全プロセスの進捗状況をリアルタイムで管理し、高効率なセンター運営と高品質・高付加価値サービスの提供を実現されています。

この機会に、関係各位の積極的なご参加をお待ちしております。

※サンコーインダストリー株式会社様は関西IT活用企業100撰最優秀賞ならびに  
中小企業研究センター賞全国表彰を受賞されています。

#### － DATA －

サンコーインダストリー株式会社 東大阪物流センター 概要
敷地面積：1,000坪、 延べ床面積：4,000坪 自動倉庫 ロータリーストッカー、垂直搬送ハイトレー、他 在庫アイテム：14万アイテム

#### － プログラム －

13：35	集 合
13：40～13：50	タクシー分乗にて見学先施設へ移動
14：00～16：00	施設概要説明・施設見学・質疑応答
16：00～16：10	タクシー分乗にて最寄り駅へ移動後、現地解散

※終了時刻は多少前後する場合がございます。

主 催／公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会

**参加定員** : 30名 (\* 最少催行人数 10名)

1社1名様のご参加とさせていただきますので予めご了承ください。

\* 定員に余裕がある場合のみ複数名の参加を申し受けます。複数名参加希望の場合は通信欄の  
□にレ印をご記入ください。(複数名参加が可能な場合のみ事務局よりご連絡いたします)

<b>参加料</b> :	JILS会 員	6, 300円 / 1名 (税込み)
	JILS会員外	15, 750円 / 1名 (税込み)

**集 合** : 9月13日(木) 13:35

大阪市営地下鉄 中央線 『長田駅』 改札出口 (1ヶ所) 集合

\* 見学先施設までタクシーで約10分

(集合場所の駅と見学先間のタクシー代は参加者の実費負担となります。)

**※下記事項をご了承のうえ、お申込ください。**

- ・ 見学先の都合により、ご見学いただけない企業がある場合がございます。  
(その場合はお申し込み後に事務局より個別にご連絡させていただきます)
- ・ 事業の円滑な運営を妨げる恐れのある方の参加はお断りしています。
- ・ カメラ、ビデオ等による撮影、録音はご遠慮ください。
- ・ 訪問先、集合場所へのお車でのご来場はご遠慮ください。

**※申込方法 :**

- ・ 下記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局宛にFAXにてご送付ください。
- ・ 受付後、参加証、請求書をお送りいたします。
- ・ お申し込み後のキャンセルはご容赦ください。代理の方のご派遣をお願いします。  
なお、代理の方の出席も不可能な場合は、下記規定によりキャンセル料を申し受けますので予めご了承ください。

<キャンセル規定>

開催7日前～前々日(開催日を含まず起算)……………参加料(消費税を除く)の30%

開催前日および当日……………参加料(原則として消費税を除く)の全額

(注)キャンセルは、FAXでのご連絡のみ申し受けます。

**※申 込 先 :** 公益社団法人日本ロジスティクスシステム協会 関西支部

〒530-0001大阪市北区梅田2-2-22 ハービスENTオフィスタワー19F

Fax. 06-4797-2071 Tel. 06-4797-2070

**【個人情報の取扱いについて】**

日本ロジスティクスシステム協会では個人情報の保護に努めております。詳細は当協会の  
プライバシーポリシー (<http://www.logistics.or.jp/privacy.pdf>) をご覧ください。

第49回JILS現場研究会 参加申込書	
—サンコーインダストリー株式会社 (9/13) —	
会社名 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> JILS会員 <input type="checkbox"/> JILS会員外
住所〒	
電話番号 ( )	FAX番号 ( )
参 加 者	氏 名 (フリガナ) 所属・役職
<通信欄> <input type="checkbox"/> 複数名参加希望 (□にレ印をご記入ください)	

KA-1210

申込FAX番号 : 06-4797-2071 (JILS関西支部)