

第15回 J I L S九州現場研究会のお知らせ
－ 現場研究会 －

株式会社九州丸和ロジスティクス アズコム福岡

と き／ 2015年11月6日（金）14：00～16：00

ところ／ 株式会社九州丸和ロジスティクス アズコム福岡

福岡県福岡市東区蒲田3-9-70

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、顧客サービス活動の一環として、物流現場研究会を開催しております。今回実施する見学会は、九州物流改善事例発表会2015にてご発表をいただいた企業の実際の現場を見学することにより、改善・改革のポイントを具体的に理解いただくことを目的として開催をいたします。

今回は株式会社九州丸和ロジスティクスのご協力により、同社の物流センター、アズコム福岡を訪問させていただきます。

国内最大手ドラッグストアのマツモトキヨシの物流を中心に扱っている株式会社九州丸和ロジスティクス本社・アズコム福岡は、約25,000アイテムに対応した先入れ先出しや在庫誤差の極小化に取り組んでいます。

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。

－ D A T A －

| 株式会社九州丸和ロジスティクス アズコム福岡概要 | |
|-----------------------------|--|
| ・敷地面積 | ：2,150坪（A棟2,300坪・B棟2,000坪＝延床4,300坪） |
| ・業務内容 | ：ドラッグストア庫内・輸配送業務並びにその他企業の輸配送業務 |
| ・保有在庫数 | ：保有在庫SKU数 約25,000SKU 保有在庫ピース数 約280,000PCS |

－ プログラム －

| | |
|-------------|-----------------------|
| 13：40 | 集 合 |
| 13：40～14：00 | 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～ | 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 : 25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。)

| | | |
|--------------|---------|-------------------|
| 参加料 : | JILS会 員 | 6,480円/1名(消費税込み) |
| | JILS会員外 | 10,800円/1名(消費税込み) |

集 合 : 2015年11月6日(木) 13:40

JR福北ゆたか線 「長者原駅」改札口

※見学先施設までタクシーで約10分

(集合場所への交通費と見学先へのタクシー代は参加者の実費負担となります。)

※集合に遅れた方をお待ちしませんので、時間には十分な余裕をもって
ご参集くださいますようお願いいたします。

※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。
- ・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 : 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

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

| 第15回JILS九州現場研究会参加申込書 | | |
|---|---|-------|
| 株式会社九州丸和ロジスティクス アズコム福岡 (11/6) | | |
| 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 | 所属・役職 |
| | (フリガナ) | |
| <通信欄> <input type="checkbox"/> 複数名参加希望 (□にレ印をご記入ください) | | |

MA-1571

申込FAX番号 : 06-4797-2071 (JILS関西支部)