



日本銀行福岡支店
見学者名簿

○太枠内をご記入のうえ、見学日の1週間前までにFAXまたは郵送等でお送りください。
送付後に変更が生じた場合は、再度お送りください。

見 学 日 時	(西暦) 年 月 日 (曜日) : ~
団 体 名	

参 加 者 氏 名 ※見学参加者全員の氏名 をご記入ください。	(代表者)	
	1	16
	2	17
	3	18
	4	19
	5	20
	6	21
	7	22
	8	23
	9	24
	10	25
	11	26
	12	27
	13	28
	14	29
15	30	

来行時刻	退行時刻	見学証交付	見学証受領
:	:		

○記載いただいた個人情報は、本見学以外で使用することはありません。また、当方で定めた保管期間経過は速やかに廃棄いたします。

<送付先>
日本銀行福岡支店
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-2-1
FAX:092-726-1294