

日本銀行新潟支店見学申込書

下記項目および別紙見学者氏名をご記入のうえ、見学希望日2週間前までに（別紙の参加者名簿は、見学希望日1週間前まで可）下記見学担当宛にお送り下さい。本書は受付印を押印のうえ返送いたしますので、見学日当日、証明書として**必ずご持参下さい**。

見学希望日時	年 月 日 曜日 : ~ :
見学申込者	団体名（会社・学校名等）
	連絡責任者氏名（ふりがな）
	連絡先住所 〒 — 電話番号（ ）
見学者人数	名
駐車場利用の有無	有 ・ 無 マイクロバス・大型バス・乗用車（ 台）
写真撮影※の可否	可 ・ 否 ※写真撮影が可能な場合、撮らせていただいた写真は当店のホームページに掲載する場合があります。
見学は何でお知りになりましたか	・ 当店のホームページをみて ・ 知人等の紹介 ・ 新聞や雑誌等をみて ・ その他（ ）
備 考	

ご提出いただいた個人情報は、見学の申込みおよび当日の本人確認、忘れ物等の連絡以外に使用することはありません。

また、本申込書は、利用後一定期間経過後に廃棄処分いたします。

〒951-8622
新潟市中央区寄居町3-4-4
日本銀行新潟支店総務課
TEL 025-223-8414
FAX 025-227-1136

