日本銀行北九州支店　宛

ＴＥＬ　093-541-9128

ＦＡＸ　093-512-1750

　　年　　月　　日

**店　内　見　学　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| **見学希望日時** | **年　　月　　日（　　　曜日）　　 ：　　～　　：**  |
| **（代表者）** | **団体名（会社・学校名等）** |
| **氏名（フリガナ）** |
| **住所****〒** |
| **連絡先（日中連絡可能な電話番号）　　　　　－　　　　－** |
|  | **名** |
| **見学目的／備考** |  |

※１．頂きました個人情報は、店内見学事務以外には利用いたしません。

※２．利用後、当方で定めた保管期間経過後、速やかに廃棄いたします。

※３．見学申込者の氏名・住所記入欄には、申込者の身分証明書と同じ内容をご記入

ください。（見学当日は、本書に記入して頂いた氏名・住所と、申込者の身分証明書に記載されている内容が同一であることを確認させて頂きます。）

※４．代表者の方は、見学参加者全員の緊急連絡先の確認・把握をお願いします。