**＜E-mail＞**[**koube@boj.or.jp**](mailto:koube@boj.or.jp)

＜FAX＞ ０７８－３２５－２０９５

＜郵送＞　〒650-0034 神戸市中央区京町81

日本銀行神戸支店営業課　見学担当

見学申込書

の提出先

見 学 申 込 書

年　　　月　　　日

**「見学申込書」をご記入のうえ、メール、ＦＡＸまたは郵送にて、見学日の２週間前までにご提出ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１．見学日** | **1111　1年 　 月 　 日 （ 　 曜日） ：　　　～** | | | |
| **２．代表者連絡先** | 氏　名 |  | | |
| 電話番号 | **（　　　　　　　） 　　　　　－** | | |
| **３．団体名** |  | | **４．人数** | **名** |

* **来店時に参加者全員の身分証明書（注）による本人確認を行いますので、身分証明書を必ずご持参いただくよう参加者にご周知ください。**

身分証明書をお忘れになった場合は、ご見学いただけませんので、あらかじめご了承ください。

（注）身分証明書

パスポート、運転免許証または運転経歴証明書、健康保険証、マイナンバーカード、学生証、社員証、障害者手帳など

* 他のグループと合同でご案内させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

（見学者名簿）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 氏　名 | 氏　名 |
| （代表者）  1. | 2. | 3. |
| 4. | 5. | 6. |
| 7. | 8. | 9. |
| 10. | 11. | 12. |
| 13. | 14. | 15. |
| 16. | 17. | 18. |
| 19. | 20. | 21. |
| 22. | 23. | 24. |
| 25. | 26. | 27. |
| 28. | 29. | 30. |

* ご提出いただきました個人情報は、見学受付の連絡、当日の本人確認および忘れ物等の連絡以外に使用することはありません。