郵　送　：〒780-0870
　　高知市本町3-3-43
　　日本銀行高知支店総務課
E-mail　：kouchi@boj.or.jp
ＦＡＸ　：088-820-0022

# 見学者名簿＜見学受付簿代用＞

○原則として見学希望日の1週間前までに、郵送・メール・FAXのいずれかによりご提出ください。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 団体名 | | | | |
| 見学予定日時 | 年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | | | |
| 見学者氏名 | ○　見学者全員の氏名をご記入ください（お持ちの名簿等を貼付していただいても構いません）。<br>当日、リストに記載の無い方の見学はお断りすることがありますので、ご了承ください。 | | | |
| | 1 | | 14 | |
| | 2 | | 15 | |
| | 3 | | 16 | |
| | 4 | | 17 | |
| | 5 | | 18 | |
| | 6 | | 19 | |
| | 7 | | 20 | |
| | 8 | | 21 | |
| | 9 | | 22 | |
| | 10 | | 23 | |
| | 11 | | 24 | |
| | 12 | | 25 | |
| | 13 | | | |

※　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。また、当方で定めた保存期間経過後は速やかに廃棄いたします。