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）※施設内で発生した事故・盗難などについては、当店は一切責任を負いかねますので、予めご了承ください。 |
| 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　・見学案内のチラシ、ポスターをみて・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。

〒951-8622

新潟市中央区寄居町３４４

日本銀行新潟支店総務課

TEL　025-223-8414

FAX　025-227-1136

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。

|  |
| --- |
| 見学参加者名簿別 紙 （当日、名簿に記載のない方の入店はお断りすることがありますので、ご了承ください。） |
| 氏　名 | 住　所 | 氏　名 | 住　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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、本名簿は、利用後一定期間経過後に廃棄処分いたします。