

工場見学者名簿（電話受付）

必要事項をご記入いただき、次の連絡先まで、郵送又はFAXでご返送ください（メールの添付ファイルでのご提出は受け付けておりません。）。

東京工場	郵 送 : 〒114-0024 東京都北区西ヶ原 2-3-15 (独) 国立印刷局 東京工場総務部総務課 行 F A X : 03-5567-1119
------	---

※ ご記入いただきました個人情報は、工場見学の目的以外には一切使用しません。

※ 名簿に記載のない方の見学はお受けできませんので、あらかじめ、ご了承ください。

予約番号		見学人数	名
見学工場	東京工場		
見学日時	令和 年 月 日 ()		
	<input type="checkbox"/> 午前の部 <input type="checkbox"/> 午後の部		
ふりがな			
団体名			
所在地 (法人等でない場合は、 代表者の住所)	〒 -		
ふりがな			
代表者（責任者）			
電 話	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 自宅	-	-
緊急連絡先の電話番号 (携帯電話等)	-	-	
F A X	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 自宅	-	-
交通手段等	<input type="checkbox"/> 徒歩・公共交通機関		
	<small>※事前に申請した場合のみ</small>	<input type="checkbox"/> バス 台 (大型・中型・マイクロバス)	
備考欄 (車いすの使用の有無等)			

No.	ふりがな (※必ずご記入ください。) 氏 名	年 齢	住 所 (※当日持参する身分証明書に記載されている住所をご記入ください。)
1	(当日の見学責任者)		
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			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			