

市政会館見学会 参加申込書 (FAX用)

下記の必要事項をご記入のうえ、03-3591-1209 あてにお送りください。

担当より折り返しご連絡いたします。ご連絡がない場合はお電話にてお問い合わせください。

代表者の方のお名前	ふりがな	
	様	
グループ・団体名 (グループ・団体名がある場合のみ記入)		
ご連絡先電話番号		
ご連絡先メールアドレス		
見学希望日時	第1希望	____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 ~
	第2希望	____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 ~
	第3希望	____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分 ~
参加人数 (代表者の方を含む)	_____ 人	※5~15名程度の人数でお願いいたします。

※ご記入いただいた情報は、見学会に係る受付整理及び連絡以外には使用いたしません。

注意事項

- 見学は、月～金曜日、午前10時～午後5時とさせていただきます。
- 見学日時を調整させていただく場合がございます。
- 見学箇所以外の撮影はご遠慮ください。
- 入居テナント執務中につき、お静かにご見学ください。
- 見学における事故、怪我等についての責任は負いかねます。
- 公共交通機関を利用してお越しください。（専用駐車場なし）

お問い合わせ先

公益財団法人後藤・安田記念東京都市研究所 総務部 総務課

TEL 03-3591-1201

FAX 03-3591-1209

