

★受付番号

年 月 日

## クイーンのひろば 見学申込書

(太線枠内を入力してください)

団体名			
所在地	〒		
申込担当者名			
担当者連絡先	TEL		FAX

希望見学日時	年 月 日 ----- <input type="checkbox"/> 10時～11時 <input type="checkbox"/> 11時～12時 <input type="checkbox"/> 13時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～15時 <b>5～9月のみ</b> <input type="checkbox"/> 15時～16時
人数	名
見学目的	
その他質問事項等	



駐車場はございません。  
近隣の駐車場をご利用ください

連絡先

〒231-8401

横浜市中区海岸通1-1

横浜税関総務部税関広報広聴室

TEL 045-212-6300

FAX 045-212-5535

### ★税関記入欄

--