税関展示室等見学申込書

|  |  |
| --- | --- |
| **申込者名** |  |
| **申込者連絡先（電話番号）** |  |
| **見学団体名** |  |
| **代表者名（申込者と異なる場合）** |  |
| **代表者連絡先（電話番号）（申込者と異なる場合）** |  |
| **見学希望人数** | 　　　　名（大人　　　名、学生　　　名、子供　　　名） |
| **見学希望日時** | 　　　年　　月　　日　　時　　分　～　　時　　分 |
| **見学目的** |  |

* **見学者が確定次第、名簿（任意フォーム）を送付願います。**
* 税関の仕事についてのご質問やご意見であらかじめ予定しているものがあれば、前日までにご連絡ください。

お問合せ先

〒650-0041

神戸市中央区新港町12-1

神戸税関広報広聴室

TEL　078-333-3028

FAX　078-333-3123

e-mail kobe-koho@customs.go.jp