

見学者名簿

*** 見学会に参加される方の詳細をご記入ください ***

No.	氏名	組織名	業種	所属	職種	連絡先・住所	電話番号
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

※業種*、職種**より番号を選び上記各欄にご記入ください

業種 *	① 中央官庁 ② 地方公共団体 ③ 公庫・公団・公社等 ④ 公益法人 ⑤ 学校 ⑥ 民間シンクタンク等 ⑦ コンサルタント・設計事務所 ⑧ 建設会社 ⑨ 不動産会社 ⑩ ハウスメーカー ⑪ 建材・設備メーカー ⑫ ガス・電気・通信等事業者 ⑬ 報道・出版関係 ⑭ その他 () ⑮ 都市再生機構職員
職種 **	a.経営者・役員 b.事務職 c.技術職 d.研究職 e.教員 f.学生 g.その他

※お客様より頂いた個人情報、サービス改善・向上のための統計および分析情報としての使用、又は、万が一の感染症拡大の際の保健所等の
連絡・調査のための使用に限定し、その他の目的に使用することはありません。

見学申込書と見学者名簿をFAXにてご返信ください。FAX:042-644-3755