第 1 回 訪日誘客支援空港の認定等に関する懇談会 冒頭カメラ撮り登録用 F A X 用紙

送信日:

送信枚数:1枚

送付先:

航空局航空戦略課 差出人:電話: 03-5253-8695 (貴社名)FAX: 03-5253-1656 (お名前)

(電話)

第1回訪日誘客支援空港の認定等に関する懇談会について下記の者を登録願います。		
登録者 1 所属名	氏名	連絡先電話番号
登録者 2 所属名	氏名	連絡先電話番号
登録者 3 所属名	氏名	連絡先電話番号