

訪日誘客支援空港の認定等に関する懇談会
(平成29年度第2回フォローアップ)
冒頭カメラ撮り登録用FAX用紙

送信日:
送信枚数:1枚

送付先:
航空局総務課
政策企画調査室
電話:
03-5253-8695
FAX:
03-5253-1656

差出人:
(貴社名)
(お名前)
(電話)

訪日誘客支援空港の認定等に関する懇談会(平成29年度第2回フォローアップ)について
下記の者を登録願います。

| | 氏名 | |
|-------------|-------|---------|
| 登録者1 所属名 | | 連絡先電話番号 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 氏名 | |
| 登録者2 所属名 | | 連絡先電話番号 |
| _____ | _____ | _____ |
| | 氏名 | |
| 登録者3 所属名 | | 連絡先電話番号 |
| _____ | _____ | _____ |