

来庁者受付票 Visitor Sign-in

○太枠内を記入してください。 Please fill in the bold-framed area.

○複数名で入庁する場合、代表者が作成して受付にお渡しください。
For 2 or more visitors, we ask for a representative to write the name of accompanying person(s) and hand this form to the reception desk.

日時 Date and time	年 Year	月 Month	日 Day	時 Hour	分 Minute
フリガナ					
氏名 Name	姓 Last Name		名 First Name		
会社・団体名 Company name					
電話番号 Phone number	()				
訪問先 Visiting place	<input type="checkbox"/> 各課（局・部名： Office section name） <input type="checkbox"/> 第一本庁舎3階（都民情報ルーム・都民の声窓口） TMG No.1 Bldg. 3rd floor <input type="checkbox"/> 第二本庁舎3階（不動産業課・市街地建築部） TMG No.2 Bldg. 3rd floor <input type="checkbox"/> 食堂 Restaurant <input type="checkbox"/> その他（ Other ）				
当日中の再入庁 Re-entry on the day			<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No		
同伴者氏名 Accompanying person's name					
①	姓 Last Name	名 First Name	④	姓 Last Name	名 First Name
②			⑤		
③			⑥		

本受付票及びデータは、都又は警備業務実施事業者が適切に廃棄・消去いたします。
ただし、庁内管理者において、一時通行証の返却確認や、庁舎内にて犯罪行為等が発生した場合における検査及び身元確認のため、当該個人情報を利用することがありますので、予めご了承ください。

This form will be appropriately handled and disposed by TMG or security company. Scanned data of this form will be deleted too. However, personal information may be used for criminal investigation and so on. We thank your understanding and cooperation.

<係員記入欄>

管理部署：総務局総務部総務課

来庁者受付票 Visitor Sign-in

○太枠内を記入してください。 Please fill in the bold-framed area.

○複数名で入庁する場合、代表者が作成して受付にお渡しください。
For 2 or more visitors, we ask for a representative to write the name of accompanying person(s) and hand this form to the reception desk.

日時 Date and time	年 Year	月 Month	日 Day	時 Hour	分 Minute
フリガナ					
氏名 Name	姓 Last Name		名 First Name		
会社・団体名 Company name					
電話番号 Phone number	()				
訪問先 Visiting place	<input type="checkbox"/> 各課（局・部名： Office section name） <input type="checkbox"/> 第一本庁舎3階（都民情報ルーム・都民の声窓口） TMG No.1 Bldg. 3rd floor <input type="checkbox"/> 第二本庁舎3階（不動産業課・市街地建築部） TMG No.2 Bldg. 3rd floor <input type="checkbox"/> 食堂 Restaurant <input type="checkbox"/> その他（ Other ）				
当日中の再入庁 Re-entry on the day			<input type="checkbox"/> 有 Yes <input type="checkbox"/> 無 No		
同伴者氏名 Accompanying person's name					
①	姓 Last Name	名 First Name	④	姓 Last Name	名 First Name
②			⑤		
③			⑥		

本受付票及びデータは、都又は警備業務実施事業者が適切に廃棄・消去いたします。
ただし、庁内管理者において、一時通行証の返却確認や、庁舎内にて犯罪行為等が発生した場合における検査及び身元確認のため、当該個人情報を利用することがありますので、予めご了承ください。

This form will be appropriately handled and disposed by TMG or security company. Scanned data of this form will be deleted too. However, personal information may be used for criminal investigation and so on. We thank your understanding and cooperation.

<係員記入欄>

管理部署：総務局総務部総務課