

■ 記 入 例 ■

※太線枠内を記入して下さい

総・防 NO.

入 館 者 受 付 票 (一時通行証発行)			
日 時	令和 7 年 10 月 1 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 3 時 33 分		
訪問先 (五十音順)  ※ 訪問先官署に ☑をしてください	<b>【北館】</b> <input type="checkbox"/> 香川労働局 <input type="checkbox"/> 四国経済産業局 <input type="checkbox"/> 四国厚生支局(注2) <input type="checkbox"/> 四国地方整備局 <input type="checkbox"/> 高松労働基準監督署 <input type="checkbox"/> 中国四国産業保安監督部四国支部		
	<b>【南館】</b> <input type="checkbox"/> 公正取引委員会事務総局近畿中国四国事務所四国支所 <input type="checkbox"/> 国土地理院四国地方測量部 <input type="checkbox"/> 自衛隊香川地方協力本部 <input type="checkbox"/> 四国運輸局 <input type="checkbox"/> 四国行政評価支局 <input type="checkbox"/> 四国厚生支局(注2) <input checked="" type="checkbox"/> 四国財務局 <input type="checkbox"/> 人事院四国事務局 <input type="checkbox"/> 高松地方気象台 <input type="checkbox"/> 高松法務局人権擁護部 <input type="checkbox"/> 中国四国管区警察局四国警察支局 <input type="checkbox"/> 中国四国地方環境事務所四国事務所 <input type="checkbox"/> 中国四国農政局香川県拠点 <input type="checkbox"/> 中国四国防衛局高松防衛事務所		
	担当部(課)名: ● ● 課		
	(不明な場合は空欄として下さい)		
	入館者  カードNO.	ふりがな	しこく たろう
		御氏名	四国 太郎 様(同行者 3 名)
		会社名	株式会社 ★★★★
		住所又は連絡先	住所 TEL 087 ( 800 ) 0000
入館理由 ( <input type="checkbox"/> をして下さい) <input checked="" type="checkbox"/> 打合せ <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 挨拶 <input type="checkbox"/> 納品 <input type="checkbox"/> 相談、申請 <input type="checkbox"/> 講習会、セミナー <input type="checkbox"/> 入札、契約関係 <input type="checkbox"/> 物品販売等 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> その他()			
カードNO. <b>ご注意</b> (注1)「一時通行証」の発行にあたり、本人確認のため、身分証(社員証、運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証など)が必要です。御記入いただいた個人情報は、一時通行証の返却確認又は庁舎内にてセキュリティ上の問題が発生した場合の対応にのみ使用し、他の目的には使用しません。あらかじめ御了承ください。 (注2)四国厚生支局は、北館と南館に入居しておりますので、裏面を参照の上、 <input type="checkbox"/> をして下さい。			

----- キ リ ト リ -----

(参照)

四国厚生支局			
北館4階	・総務課 ・企画調整課 ・年金管理課 ・年金審査課 ・健康福祉課 ・地域包括ケア推進課 ・社会保険審査官 ・麻薬取締部	南館5階	・保険年金課 ・管理課 ・医療課 ・調査課 ・指導監査課