

令和 年 月 日

高柴ダム
四時ダム
見学許可について

福島県鮫川水系ダム管理事務所長 様

見学申込者

団体名

代表者名

住所

電話

下記のとおり見学したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

1. 日時 令和 年 月 日 ()

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

2. 人員 人

3. 責任者名

4. 要望 ① ダムの説明 要 ・ 不要

② 施設見学 管理所 ・ 監査廊 ・ その他

5. その他

以上

※ 高柴ダム・四時ダムのいずれかを○で囲んでください。

※ 下線部分にご記入願います。