fax送信先:0248－23－1504

※送文不要で
送信してください

県南建設事務所 管理課 担当 :太田

堀川ダム 施設見学申込書

申込年月日	平成　　年　　月　　日（　　）	
見学申込者	名　　称	
	住　　所	
	連 絡 先	電　　話:　　Fax: 担当者名:
	人数・班数	名 （内引率者:　　名）　班数:　　班
見学希望日時	平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分	
希望する説明内容及び質問事項		
備　　考		

※注意事項

1　見学時間について、平日(月～金)の9時15分～12時及び13時～15時30分でお願いします。

2　見学の日時については、あらかじめ電話等で仮予約をお願いします。(調整が生じる場合があります)

3　申込書は、見学予定日の1週間位前までにFax(上記番号)で送付願います。(添書は不要です)

4　見学者数が多い場合、数班に分かれての見学も可能です。班数と時間割を記入してください。

5　他の施設(芝原浄水場など)も見学される場合は施設名と時間を等を備考欄に記入願います。