※ 送付文は不要です。

**ＦＡＸ送信先：０２４８-２３-１５０４**　（電話番号：0248-23-1633）

県南建設事務所　管理課　ダム担当係　宛

堀川ダム　施設見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　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 | 令和　　　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．見学時間は、平日（月～金）の９時１５分～１２時及び１３時～１５時３０分です。

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、１週間前までにＦＡＸ（上記記載番号）で送付願います。（添書は不要です。）

４．見学者数が多い場合は、数班に分かれての見学も可能です。班数と時間割を記載願います。

５．他の施設（芝原浄水場等）も見学される場合は、施設名と時間を備考欄に記載願います。