

味噌川ダム管理所行き

FAX 0264-36-3485

味噌川ダム見学申込書(フォーマット)

太枠の中を記入して下さい

		申込日	令和	年	月	日
見学予定日	令和 年 月 日 ()					
見学予定時間	時 分 ~ 時 分 (約 時間 分)					
見学希望コース	<input type="checkbox"/> 概要説明 (約30分)		<input type="checkbox"/> 資料館 (約20分)			
団体名						
予定見学者数	名 程度 (小学生以下 名 ・ 中学生以上 名)					
代表者	氏名					
	住所					
	TEL		FAX			
	E-MAIL					
交通手段						
見学の目的	※見学時において何をお知りになりたいかお書き下さい。					
備考						

【申込先】

独立行政法人水資源機構 木曾川上流ダム総合管理所 味噌川ダム管理所

TEL (0264) 36-3111

URL <https://www.water.go.jp/chubu/misogawa/>