

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	概要説明 (約30分)		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 味噌川ダム管理所

TEL (0264) 36 - 3111

URL [http : www.water.go.jp/chubu/misogawa/](http://www.water.go.jp/chubu/misogawa/)