

令和 年 月 日

独立行政法人水資源機構
千葉用水総合管理所 殿

住所 _____

氏名・団体名等 _____

電話番号 () _____

施設見学申込書

次のとおり施設見学の申込を行います。

見学日時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分 *雨天中止 ・ 雨天決行 (いずれかに○)
見学施設	大和田機場・その他 () (いずれかに○) *原則として大和田機場 (千葉用水総合管理所) での見学となります。
見学参加者	(参加者名及び人数) 計 人
見学目的	
見学場所までの交通手段	
随行責任者	(役職・氏名) (連絡先) ① () ② ()
備考	

独立行政法人 水資源機構 千葉用水総合管理所

〒276-0028 千葉県八千代市村上3139

TEL: 047-483-0722 (代) FAX: 047-483-0709