

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 宛

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。
見学参加人数	計 人 (うち小学生以下の子供 人)
見学目的	
見学場所までの交通手段	
代表者 (随行者)	氏名・役職 (あれば) (連 絡 先) (緊急連絡先)
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

E-mail jwa_chiba@water.go.jp

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

