　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　利根導水総合管理所　ゆき

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

**利根導水路施設の見学申請書**

下記のとおり施設見学をしたいので申請します。

記

１　　 　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　　 　午前・午後　　　時　　　分から午前・午後　　　時　　　分

２　　　　　　□利根大堰施設（埼玉県行田市）

　（希望にチェック）　　（ □ 概要説明　□ 屋上からの見学　□ 魚道 ）

　 　　□見沼管理所（埼玉県久喜市）

　 □秋ヶ瀬取水堰施設（埼玉県志木市）

３　見学目的

４　 　 名

５　　 　　バス（ 大型　・　中型　　台） 乗用車　　　台

　 　その他( )

６　担当者名等

Ｅ－Ｍａｉｌ

７　問い合わせ先　　利根導水総合管理所　総務課

　　　　　　　　　　電話番号　０４８－５５７－１５０１

　　　　　　　　　　FAX番号　０４８－５５７－１５０６

【確認・了承欄】

※下記事項についてご確認・了承願います。（全項目にチェックをお願いします。）

* 大雨等による防災態勢事などには、見学を中止させていただくことがあります。
* イベント及び他の見学と重複する場合は、日程の調整をさせていただくことがあります。
* 当方で撮影した写真については、広報用として使用する場合がございます。