**尾原ダム　見学申込書**

受付月日　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| ※希望日の２週間前までにお申し込み下さい。  　平日の月～金曜日　９時～１７時でお申し込みできます。  **１２時～１３時は休憩時間となります。** |

* 申し込み者の方は、**太線の中を御記入**のうえ、ＦＡＸかメールにてお申し込み下さい。

[申し込みＦＡＸ番号] ０８５４－４８－０７８３

[申し込みメールアドレス] obaradam@cgr.mlit.go.jp

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内　　　　　　　　　容 | チェック |
| 見学希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日(　　　) |  |
| 見学希望時間 | ： 　　　　～ 　　　　： |  |
| 依頼者 |  |  |
| 依頼者の連絡先  ※いずれかを御記入下さい | 住　　所  電話 　　　　　　　　　 　FAX  携帯電話  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 見学団体名 |  |  |
| 人数 | 約　　　　人（予想される最大人数） |  |
| 尾原ダムまでの  交通手段 |  |  |
| アンケート | アンケートをご記入頂いた方へダムカードを配布しております。  ※ダムカードのみの配布はしておりません。  □ する　　　　　　□しない |  |
| その他  (説明の内容等のご希望) |  |  |
|  |  |  |
| 受付者 |  | |
| 当日対応予定者 |  | |
| 確認事項 | 見学ルート・アンケート・その他： | |