※ 送付文は不要です。

ＦＡＸ送信先：０２４８－２３－１５０４　（電話番号：0248-23-1633）

県南建設事務所　管理課　ダム担当係　宛

堀川ダム　施設見学申込書

申込年月日	令和　　年　　月　　日（　　）	
見学申込者	名　　称	
	住　　所	
	連　絡　先	電話：　　FAX： 担当者名：
	人数・班数	名（内引率者：　　名）　　班数：　　班
見学希望日時	令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分	

【希望する説明内容及び質問事項】

【備考】

※ 注意事項

１．見学時間は、平日（月～金）の９時１５分～１２時及び１３時～１５時３０分です。
２．見学の日時については、あらかじめ電話等で仮予約をお願いします。（調整が生じる場合があります。）
３．申込書は、１週間前までにＦＡＸ（上記記載番号）で送付願います。（添書は不要です。）
４．見学者数が多い場合は、数班に分かれての見学も可能です。班数と時間割を記載願います。
５．他の施設（芝原浄水場等）も見学される場合は、施設名と時間を備考欄に記載願います。