ＦＡＸ送信先：日中ダム管理所（FAX０２４１－３６－２０８５）

福島県大峠・日中総合管理事務所長　　様

ダム見学者申し込み書

申込年月日　平成　　年　　月　　日

見 学 日 時　平成　　年　　月　　日

時　　分～　　時　　分

申込者

（住　　所）

（代表者氏名）

（見学責任者）

（電 話 番 号）

（見 学 人 数）

見学内容