

FAX送信先：0247-26-8810

千五沢ダム見学申込書

申 込 年 月 日	令和 年 月 日（ ）	
見 学 申 込 者	団 体 名	
	住 所	
	連 絡 先	電話： FAX： 担当者名：
	人 数	名（内引率者： 名）
見学希望日時	令和 年 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分 ※平日9：00～16：00の間で見学できます	
職 員 の 説 明	要 ・ 不要	
見 学 目 的	・学習 ・観光 ・その他（ ） ※該当箇所に○を記入してください	
【希望する説明内容及び質問事項】 ※見学時に聞きたいことなどのご要望がありましたらご自由にご記入ください		

《注意事項》

1. 本申込書にご記入の上、2週間前までに郵送、FAXまたはE-mailでお申込みください。
(電話でのお申込みも可。上記事項について確認させていただきます。)
2. 都合によりご希望に添えない場合がございますのでご了承ください。
3. 申込み内容に変更がある際は、お早めにご連絡ください。

《申込み先》 千五沢ダム管理所

住所：〒963-7831 福島県石川郡石川町大字畑字辺栗49
電話：0247-26-7582 FAX：0247-26-8810
E-mail：ishikawa.doboku@pref.fukushima.lg.jp