令和　　年　　月　　日

高柴ダム

見学許可について

四時ダム

福島県鮫川水系ダム管理事務所長　様

見学申込者

団体名

代表者名

住所

電話

下記のとおり見学したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

１．日時 令和　　年　　月　　日　（　　）

 午前・午後　　　時　　　分　　～　　午前・午後　　　時　　　分

２．人員 　　　　人

３．責任者名

４．要　　望 　①　ダムの説明　　　　要　・　不要

 　②　施設見学　　　　　管理所　・　監査廊　・　その他

５．その他

以上

* 高柴ダム・四時ダムのいずれかを○で囲んでください。
* 下線部分にご記入願います。