

- 1) 枠内の必要事項をご記入ください
- 2) 記入が終わったら、FAX または E-mail で長島ダム管理所まで送付してください。

送付先 FAX 番号	0 5 4 7 - 5 9 - 1 0 2 6
送付先 E-mail アドレス	cbr-nagashima-dam@mlit.go.jp

見学希望日	年 月 日 ( )	
希望開始時刻	午前・午後 時 分～	所要時間は1時間程度です
見学希望人数	合計 名 (大人 名 / 子供 名)	「子供」は小学生以下の方の人数を記入ください
(ふりがな) お申込者氏名		
お申込み区分	<input type="checkbox"/> 個人・家族 <input type="checkbox"/> 団体 (団体の場合のみ団体名をご記入ください)	該当する側に「レ」印を入れてください。  個人・家族の方は、団体名は空欄としてください
(ふりがな) 団体名		
(ふりがな) 当日代表者氏名		申込者と同じ場合は「同上」としてください
電話番号		当日も連絡の可能な携帯番号等としてください
F A X 番号		FAXにてお申込みの場合は必ずご記載ください
E-mail アドレス		メールにてお申込みの場合は必ずご記載ください
見学来所時の交通手段	<input type="checkbox"/> お車( <input type="checkbox"/> 普通車 <input type="checkbox"/> バス等大型車 ) <input type="checkbox"/> アプト鉄道 <input type="checkbox"/> 路線バス <input type="checkbox"/> その他(      ) <input type="checkbox"/> 未定	該当する側に「レ」印を入れてください。
その他 (通信事項、ご確認事項等)		見学にあたり、ご相談したい事項等があれば、記入ください。アプト井川線、路線バスでご来所の方は長島ダムの発着予定が分かればご記入ください。

ここまで記載が終わりましたら、ご送付ください

以下は、当所記載欄です (予約申し込み時は、記載しないでください)

着信日時	内容確認日時	返信日時	整理番号

確認時メモ