施設見学申込書

年　　月　　日

新潟地域振興局地域整備部
機場管理課長　様

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団 体 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設を見学したいので、以下のとおり申し込みます。

日　　時	年　　月　　日（　） 時　　分　から　　時　　分まで
目　　的	
担 当 者	電話
見 学 者	大人　　名 児童(生徒)　　名（　　クラス）
備　　考	

送付先 FAX 番号　０２５－２７３－８４５６　山の下閘門排水機場まで