施設見学申込書

希望見学日時　　平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分

名前（団体名）

人数　　人

代表者名（連絡先）

郵便番号

住所

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mailアドレス

来所方法　　貸し切りバス　　車　　電車・バス　　その他

その他特記事項：
（車イス・ベビーカーの使用等）

※見学日の２週間前までに見学者名簿の提出をお願いいたします。
※お預かりした個人情報は、登録者ご本人からのお問い合わせ・お申し込みへの回答や返信、確認のご連絡以外には利用いたしません。
※当研究所では、広報活動の一環として、見学時の様子を当研究所のホームページや広報誌等に紹介する事がありますので、予めご了承願います。なお、ご見学の方々が特定できないよう、表示にあたっては配慮いたします。

お問い合わせ・お申し込み先
港湾空港技術研究所　企画部　企画課　広報担当
ＴＥＬ　０４６－８４４－５０４０　　ＦＡＸ　０４６－８４４－５０７２