

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

国立研究開発法人海上・港湾・航空技術研究所

管理調整・防災部企画調整・防災課 広報担当 (港湾空港技術研究所)

TEL. 046-844-5040 FAX. 046-844-5072