（様式２）

年　　月　　日

　静岡市長　宛て

住　　所

商号又は団体名

代表者氏名

現地調査申込書

　片山調整池トライアル利用への参加にあたり、調整池の現地調査を行いたいので次のとおり申し込みます。

１　対象施設名称

２　調査希望日時

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望日 | 希望時間帯 |
| 第１希望 | 月　　日（　　） | 午前　・　午後 |
| 第２希望 | 月　　日（　　） | 午前　・　午後 |
| 第３希望 | 月　　日（　　） | 午前　・　午後 |

３　参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名・役職名等 | 氏　　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　当日連絡先　　担当者名：　　　　　　　　　　電話番号：