

視察申込書兼視察決定通知書

(□の中にご記入ください)

団体名							
種別 (○を付けて下さい)		国・議員・自治体・大学・研究機・水産機関・企業・その他()					
視察機関の住所及び代表者氏名		住所	〒			代表者氏名	
連絡先		電話	FAX			メールアドレス	
		携帯					
視察の目的		※お尋ねしたいポイントがございましたら、簡潔に記載してください。					
視察希望日時	第1希望	令和	年	月	日	いずれかを○で囲んでください。 午前 () 時 午後 () 時	
	第2希望	令和	年	月	日	いずれかを○で囲んでください。 午前 () 時 午後 () 時	
	第3希望	令和	年	月	日	いずれかを○で囲んでください。 午前 () 時 午後 () 時	
視察の形態		いずれかを○で囲んでください。 プラン1 (陸上からの視察) プラン2 (海上からの視察)					
人数		大人			名		
使用予定の交通機関		バス	大型		台	乗用車(タクシー含む)	台
			マイクロ				
			小型				
備考							

申込先：〒847-0873

TEL・FAX：0955-72-1458

アドレス：info@matsra.jp

特定非営利活動法人MATSRA (まつら)

受付日：令和 年 月 日 受付者：()

受付方法： 郵送 ・ FAX ・ メール ・ 持参 ・ その他()

視察日時：令和 年 月 日 午前 ・ 午後 時 人数 名

注意事項

- 視察にかかる料金は、無料です。但し、海上視察の際の海上タクシー（チャーター船）等の費用については、実費相当となりますので、後ほど送付するお振込依頼書により、お振込み願います。
- 海上からの視察につきましては、視察申込書と併せて、視察者一覧（別添）をご提出願います。
- 海上からの視察につきましては、当日の海上の天候により中止する場合があります。中止する場合は、当日、代表者の携帯電話にご連絡します。視察につきましては、安全のため陸上からの視察に変更させていただきますことをあらかじめご了承願います。
- 交通手段は、申込者で確保をお願いします。
- ご不明な点等あれば、上記の申込先へお問い合わせください。