

令和 年 月 日

児島湾土地改良区
理事長 宮武 博 様

所在地 ○○県○○市○○
氏 名 ○○市立○○小学校
校長 ○○ ○○

児島湾締切堤防施設の見学について(依頼)

このことについて、下記のとおり貴施設の見学を依頼します。

記

- 日時 令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分
- 人数 児童 ○○人
引率者 ○人
合計 ○○人
- 連絡先 担当者
電話番号
F A X
M a i l

以上