坂城町１６９系電車見学申込書

　　年　 　月　 日

坂城町長　様

申込者（連絡先）

住　所 ：

氏　名 ：

電　話 ：

E-mail ：

１６９系電車の見学を以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学日時 | 　 　 年　 　 月　 　日　（ 　）　　　 　時　　 分　～　　　　時　　　分 |
| 団体名又は氏名等 | 名称等 ： |
| 住　所 ：  |
| 見学者人数 | 　 |
| 見学目的等 |  |
|  |
|  |
| 備考 |  |
|  |
|  |