

土砂災害警戒区域等の点検 取材申込書

○実施予定日時 令和8年6月10日（水）9時30分～12時

社名	
代表者名 (取材者)	
住所	
電話番号	
取材者	人数 名 車両 台

FAX送付先

佐賀県 河川砂防課 砂防担当 立花、森口

FAX 0952-25-7277