

FAX 送付先 043-485-3759 (千葉県印旛土木事務所調整課)

見透視度調査記録用紙

観測日時	年	月	日	曜日	時	分
当日天気	晴・曇・雨		前日天気	晴・曇・雨		
記録者	氏名				住所	市・町・村
差し支えなければ ご記入下さい。	年齢		性別	男・女	連絡先	( )

あなたの観測した見透視度計の数値

	①水面の数値	m
	②水中で見た 深さの数値	m
③見透視度 (①水面の数値－②水中で見た深さの数値)		m

その他、沼の水の様子など気づいた点をご記入下さい。

ご協力ありがとうございました。