

水戸市立博物館見学申請書

平成 年 月 日

水戸市立博物館 館長 様

団体名

代表者名

担当者名

下記のとおり、水戸市立博物館の見学を申請いたします。

記

1. 日時・時間 平成 年 月 日 ()
(午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで)

2. 見学予定人数 名 (引率者数 名)

3. 下見の希望 有 ・ 無

※有の場合は、申請書提出後に博物館と電話で日時をご調整ください。

4. 連絡先 (TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 ・ FAX 〇〇〇〇〇〇〇〇)

5. 引率責任者 ()