

水戸市立博物館見学申請書

令和 年 月 日

水戸市立博物館 館長 様

団体名

代表者名

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 令和 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 (うち引率者数 名)
バス利用 (大きさ: 台数:)
3. 下見の予定 (希望される場合のみ) 月 日 時ころ

※施設の補修等で御希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

4. 連絡先

担当者 _____

引率責任者 _____ (担当者と同じ時は、「同上」)

(・ TEL _____ ・ FAX _____)

・ 電子メール _____)