

	文化交流 部 長	文化振興 課 長	館 長	館 員	受付 令和 年 月 日
					伺い 令和 年 月 日
					決裁 令和 年 月 日
					発送 令和 年 月 日

須賀川市立博物館 団体観覧申請書

令和 年 月 日

須賀川市長

申請人 団体名 _____
 代表者 _____
 住 所 _____

このことについて、下記のとおり見学したいので申請します。

記

日 時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
目 的	
人 数	第 学年 人
引 率 者	
解 説	要 (あらかじめ電話 (75-3239) でお問い合わせください) ・ 不要

(注) 開館時間 9時~17時まで (入館は16時30分まで)

休館日 月曜日・祝日の翌日(土日は除く)

(申請書は1週間前までに提出してください。)

博物館 FAX 0248-75-3313