**滋賀県立安土城考古博物館　施設使用申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

滋賀県立安土城考古博物館

　館　長　　　様

滋賀県立安土城考古博物館の施設の使用に関して、下記の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| **使用施設名**（付属施設・設備等を使用の場合は併せて記入のこと） |  |
| **使用期間** | 平成　　　年　　　月　　　日（　　）　　　　　時　　　　分　から　　　時　　　　分 |
| **使用責任者** | 所属： | 氏名： |
| **使用責任者連絡先** | 住所：〒 |
| 代表者氏名： |
| 電話番号： | ＦＡＸ： |
| **その他**※駐車場使用に関しては誘導人員数、誘導案内表示について記入のこと |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認年月日 | 月　　　日 | 決　　　　裁 |  | 合　　　　議 |  | 担　　　　当 |  |