

滋賀県立安土城考古博物館 施設使用申込書

令和 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。
なお、使用の際には、利用規定を遵守します。

| | | | |
|--|----------------------------|---------|--|
| 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 | 令和 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 : | F A X : | |
| 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 | |
|-----------------------|-----|--------|--------|--------|--|