

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 (附属施設・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
使用人数	名		
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
-----------------------	-----	--------	--------	--------