

# 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。

<b>使用施設名</b> (付属施設・設備等を使用の場合は併せて記入のこと)			
<b>使用期間</b>	令和 年 月 日 ( )	時 分 から	時 分
<b>使用人数</b>	名		
<b>使用責任者</b>	所属 :	氏名 :	
<b>使用責任者連絡先</b>	住所 : 〒		
	代表者氏名 :		
	電話番号 :	FAX :	
<b>その他</b> ※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
-----------------------	-----	--------	--------	--------