令和　年　月　日

岡山県古代吉備文化財センター見学について（依頼）

　次の要領で、貴センターの見学を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 〒  住所  団体名  代表者職・氏名  ＜連絡先＞  　担当者職・氏名  　Tel．　　　　（　　　）　　　　　　Fax．　　　　（　　　）  e-mailアドレス |
| 見学希望日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　曜日） |
| 見学希望時間 | 時　　　　分　～　　　　時　　　　分 |
| 見 学 人 数 | 合計（　　　）名 |
| 見 学 内 容  (○を付けてください） | （　　）展示室見学 （　　）復元室・実測室見学　（　　）出土土器に触れる  （　　）石棺見学　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 来 所 方 法  (○を付けてください） | （　　）バス（　　）台　（　　）徒歩　 （　　）電車  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 備　　　考 |  |