

平成 年 月 日

## 京都市伏見水垂収蔵庫見学申込書

### 1 申請者

氏名

印

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

(団体の場合)

団体名

役職名・氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

2 見学希望日 平成 年 月 日(第一希望日)

平成 年 月 日(第二希望日)

3 見学時間 (午前・午後) 時 分～(午前・午後) 時 分

4 見学予定者 \_\_\_\_\_人

5 見学目的 (該当するものに○をつけてください)

(1) 課外授業

(2) サークル活動

(3) 研究・趣味 (4) その他( )

\* 当収蔵庫は普段無人のため、見学希望日に職員が対応できない場合があります。その場合は、改めて日程調整をお願いすることもあります。御理解のほど、よろしくお願いします。