

令和 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 令和 年 月 日(第一希望日)

令和 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()

* 当収蔵庫は職員の不在により、見学希望日に対応できない場合があります。その際は、改めて日程調整をお願いすることがあります。御理解のほど、よろしくお願いいたします。