

供 覧		
館長	主幹	主任主査

年 月 日

袋井市郷土資料館
近藤記念館
浅羽記念公園
袋井市歴史文化館 様

住 所 ()
氏 名 ()

施 設 の 見 学 に つ い て (依頼)

下記日程にて、施設を見学させていただきたく、ご高配下さいますようお願い致します。

記

1 日 時 年 月 日()

午前／午後 時 分 ～ 時 分

2 利用者 () (名)

3 その他

担 当 者 名： ()
連 絡 先： ()