

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 : ()