

年 月 日

深層水ミュージアム館長 様

深層水ミュージアム 見学申込書

<u>見学希望日時</u>	年 月 日 () 時 分から 時 分		
<u>団体名</u>		<u>予定人数</u>	
<u>申込者 連絡先</u>	<u>住所</u>		
	<u>名称</u>		
	<u>担当者氏名</u>		
	<u>連絡先</u>		
<u>来場方法</u>	自動車 (台) ・バス (台) ・その他 ()		
<u>職員による 説明</u>	必要 ・ 不要 (自由見学)		
その他	※何か補足事項があればご記入ください		

※見学希望日時の1週間前までに、提出してください。

職員記入欄	
受付日	職員確認欄