

物集女車塚古墳石室見学願

向日市教育委員会教育長 様

物集女車塚古墳石室公開規程第2条第3項の規程に従い、下記のとおり見学を許可くださいますようお願い申し上げます。

記

希望日時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
見学申請者 氏 名		人数	人
引率者	※見学当日の責任者の所属及び氏名を記入		
帰属			
見学目的			

申請日 令和 年 月 日

<申請者> 住所 (〒 _____)

電話 (_____)

氏 名 印

※団体の場合は、必ず団体名・代表者名・代表者印で願います。小・中学校、高等学校、大学の場合は、校長・学長等の代表者印を押印してください。