

見学・案内・体験学習
講師派遣・() 等依頼書

公益財団法人長岡京市埋蔵文化財センター
理事長 山本 和紀 様

申請日 令和 年 月 日

団体名 _____ 印

住 所 _____

届出者
氏 名 _____ 印

連絡先 _____

以下のとおり _____ を依頼します。

事業名	
参加人数	名 (予定)
依頼場所	<input type="radio"/> 埋蔵文化財調査センター展示室 <input type="radio"/> その他 (
依頼日	令和 年 月 日 曜日
依頼時間	午前・午後 時 ~ 午前・午後 時 まで
依頼の内容	_____ について
その他	派遣希望職員

(依頼書の送付・連絡、問い合わせ先)

公益財団法人長岡京市埋蔵文化財センター

住所 617 - 0853 京都府長岡京市奥海印寺東条 10 番地の 1

電話 075 - 955 - 3622 ファックス 075 - 951 - 0427