

見学・案内・体験学習 等 依 頼 書

講師派遣・()

財団法人長岡京市埋蔵文化財センター
理事長 芦田 富男 様

申請日 平成 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	平成 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)

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 番の 1

電話 075-955-3622 ファックス 075-951-0427