**福岡共同公文書館視察・見学申込書**

年　　　月　　　日

福岡県立公文書館長　殿

福岡県市町村公文書館長　殿

団体名：

代表者名：

次のとおり、福岡共同公文書館の視察・見学を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 目　　　的 |  |
| 日　　　時  人　　　数 | 年　月　日（　）　　時　　分　～　　時　　分  [　　　人] |
| 交通手段 | 車（　　）台・大型バス（　　）台・公共交通機関・タクシー  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連　絡　先 | 住所：〒  団体名：  担当者：  電話番号：（　　　）　　　－ |
| ※  案内担当：  備考： | |

　　※欄は記入しないでください。