

平成 年 月 日

公益財団法人 千葉県教育振興財団
理 事 長 様

住 所
機 関 名
(学校・団体)
代 表 者 名

㊟

遺跡の見学について(依頼)
以下により遺跡の見学を申し込みます。

1 遺 跡 名

2 目 的

3 日 時 平成 年 月 日()
時 分 から 時 分まで

4 人 数

5 連 絡 先
担 当 者 名

6 そ の 他 詳細については、担当課および調査担当者と打ち合わせます。
配布された資料や見学時に撮影した写真を広報紙・ホームページ等に
掲載する場合は、事前に使用許可を求めます。