

年 月 日

## 清瀬市郷土博物館見学願

清瀬市郷土博物館長 殿

申請者 団体名  
代表者  
連絡先

印

下記のとおり、清瀬市郷土博物館の見学を申請します。

記

1. 団体名

2. 見学日・時間

年 月 日  
午前・午後 時 分 ~ 時 分

3. 見学者数

名

備考