

様式第1号（第2条関係）

下関市立歴史博物館特別観覧許可申請書

年 月 日

下関市教育委員会 様

申請者 住所（又は所在地）

氏名（又は団体名及び代表者名）

電話 （ ）

次のとおり、特別観覧したいので許可申請をします。

観覧者氏名	
観覧の目的	
観覧の対象	
観覧の方法	熟覧 模写 模造 撮影（カラー・モノクローム） 複製 その他（ ）
観覧の期間	年 月 日（曜日）から 年 月 日（曜日）まで

※記入しないでください。

許可番号	第 号
許可年月日	年 月 日
特別観覧料	納付年月日 年 月 日
	納付すべき額 円