平成　　年　　月　　日

庄 原 市 長　　様

住　所

団体名（氏名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**施設見学申請書**

　下記のとおり、施設見学申請をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 見学日時 | 時　　分平成　　年　　月　　日（　　）　時　　分 |
| 見　　学　　場　　所 |  |
| 見　　学　　者　　数 | 見学者数　　　　　　　　　名 |
| 目的 |  |
| 連絡先及び担当者 |  |
| 備　　　　　　　考 |  |