

令和 年 月 日

大崎市図書館長 様

団体名
代表者 印

大崎市図書館の視察・見学について（依頼）

このことについて、下記のとおり視察・見学を申し込みます。

記

- 1 団体名
- 2 目的・事業名等
- 3 日 時 令和 年 月 日（ ） 時から 時まで
- 4 視察・見学者数等 人
- 5 質問事項の有無 有り（ 質問事項 別紙のとおり ）
無し
- 6 交通手段（行程表等）
古川駅から徒歩
マイクロバス 中型 大型 台
その他（ ）
行程表 別紙のとおり
- 7 担当者氏名及び連絡先
- 8 視察・見学当日の連絡先
- 9 その他連絡事項