

年 月 日

大学共同利用機関法人人間文化研究機構
国立歴史民俗博物館長 西谷 大 様

団体名

代表者名

印

貴館見学について

下記により、貴博物館の見学を予定していますので、よろしくご配慮のほどお願いいたします。

記

1. 日 時 年 月 日 () 晴・雨・関係なく決行
時 分 ～ 時 分

2. 見学者

3. 見学目的

4. 交通機関

5. 連絡先

6. 担当者

7. 特記事項

以上