県庁見学申込書

 　　　 年　 月　 日

（あて先）秋田県総務部広報広聴課長

 住 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 見学者(団体)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 代表者名

　　　つぎのとおり県庁見学したいので申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　見学希望日時 |  　　　　年　　月　　日 午前・午後 　 時　　 分から 時 　 分まで |  |
| 　見学者（団体）名 |  |
| 　見　学　者　人　数 |  　　　　　　　　　　人 |
| 　責任者および引率者名 |  |
| 　連　　　絡　　　先 |  ＴＥＬ |
|  ＦＡＸ |

 　○見学される際のご希望等がありましたら記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |