様式第６号

|  |
| --- |
| 資　料　寄　贈　申　請　書年　　月　　日（あて先）千葉市教育委員会申請者　住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)　(※)法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。連絡先電話番号連絡先メールアドレス　　　　　　　＠下記のとおり資料を寄贈したいので申請します。記 |
| 品 名 | 数 量 | 備 考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(千葉市立加曽利貝塚博物館)