様式第 12 号（第 12 条関係）

博物館資料寄託申請書

年　　月　　日

糸魚川市教育委員会　様

申請人　住所
　　氏名
連絡先　電話　　－　　－

次のとおり糸魚川市博物館に資料を寄託したいので申請します。

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

寄託期間	年　月　日～　年　月　日		
寄託資料	品　名	数　量	備　考