

博物館資料寄贈寄託申込書

年 月 日

県立西都原考古博物館長 殿

住所
申請者 電話
氏名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名〕

次の目録に記載の博物館資料を貴殿に寄贈（寄託）したいので、県立西都原考古博物館管理規則第20条第1項の規定により申請します。

目 録

博物館資料の名称	形 状	数 量	備 考