

※拝観希望日の20日前までにご提出ください。

観松院「銅造菩薩半跏像」拝観依頼書

令和 年 月 日

松川村教育委員会 経由
観松院護持会会長様

依頼者	住所	郵便番号
	氏名 (団体名)	様
	電話番号 FAX番号	
拝観目的		
拝観日	令和 年 月 日	曜日
拝観時間	午前(午後) 時 分から午前(午後) 時 分まで	
拝観人員	名	
拝観料 (○を付けてください)	①を希望 ②を希望	

◎拝観料、注意事項(必ずご確認ください。)

<p>① 一般拝観 一人300円 (収蔵庫ガラス戸越しに拝観、写真不可。)</p> <p>② 収蔵庫ガラス戸を開けての拝観・写真、動画等撮影 一回1万円が上記①に追加となります。 (写真、動画等を掲載等する場合は別に許可が必要となります。 また、<u>仏像に触れることや、収蔵庫からの移動は一切できません。</u>)</p> <p>※1時間以上拝観の場合は一回1万円が上記①②に追加となります。 ※拝観料は拝観日当日現地にて護持会役員にお支払いください。(領収書発行可)</p> <p>③ <u>拝観の時間に遅れる場合は、必ず下記までご連絡をお願いします。</u></p>
--

拝観の可否 (教育委員会記入欄)	可	否()
---------------------	---	------

依頼書送付先

松川村教育委員会 〒399-8501 長野県北安曇郡松川村76番地4

TEL 0261-62-3111(代) 62-3366(直) FAX 0261-62-0234