**淮海地区革命文化博物馆**

**参观预约申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参观单位** |  | | |
| **联 系 人** |  | **联系方式** |  |
| **参观日期** |  | **参观人数** |  |
| **具体参观时间（开始至结束）** |  | | |
| **申请单位**  **意见** | **本单位承诺参观团队服从博物馆管理人员参观疏导，做好参观者相关安全管理工作。**  **负责人签字（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| **审批意见** | **负责人签字（盖章）：**  **年 月 日** | | |
| **备注** |  | | |