Дата

Учреждение культуры «Волковысский

военно-исторический музей

им. П.И. Багратиона»

Заявка на посещение музея

*(образец)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*название организации*

просит организовать посещение музея \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата, время*

с экскурсионнымобслуживанием (или без) *(указать)* для группы в количестве (\_\_\_) человек (*указать категорию посетителей -* *взрослые, студенты, дети*). Форма расчета – *(указать).* Реквизиты организации: *(указываются при безналичном расчете).*

Оплату гарантируем.

Руководитель организации Подпись Расшифровка

телефон исполнителя