**防城港市科技馆团体参观预约申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申请单位（盖章） |  | 参观人数： 人 |
| 参观日期： 年 月 日（星期 ） |
| 参观时间： | □上午 □下午 （请在选项的方框内打“√”） |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱： |

说明：1.申请单位请如实填写本申请表。

 2.申请单位填写申请表后，请传真至0770—2818033，或者发送电子邮件至fcgskjg@163.com

 3.我馆确认盖章后，该申请表将作为预约团队的入场参观凭证。

 4.咨询服务电话：0770—2818033

审核意见：

同意贵单位组织的团体到我馆参观，现予以确认。

 确认单位（盖章）：防城港市科技馆

 确认日期： 年 月 日