编号：

芜湖公安史迹陈列馆参观预约申请表

参观单位名称：（盖章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参观单位  填写 | 单位名称 |  | | |
| 参观人数 |  | | |
| 参观日期 | 年 月 日 | | |
| 参观开始时间 |  | 是否讲解 |  |
| 团队总人数 |  | 是否分批次参观 |  |
| 团队领队签名 |  | 领队联系方式 |  |
| 单位负责人签字 |  | | |
| 史迹陈列馆  填写 | 部门领导签字 |  | | |
| 工作人员签字 |  | 讲解员签字 |  |

芜湖公安史迹陈列馆联系电话：0553-2937566