

鳥取県立博物館事業協賛申込書

鳥取県立博物館長 漆原 芳彦 宛

令和5年度鳥取県立博物館事業協賛として、次のとおり申し込みします。

令和 年 月 日

(申込者)

住 所

会 社 名

代表者職氏名

会 社 名							
業 種							
業務内容							
申込内容	Aコース 20万円	Bコース 15万円	Cコース 10万円	Dコース 4万円	Eコース 2万円	Fコース 2万円	Gコース 2万円
該当する項目に ○印をお願いします							
連絡先	担当者						
	所属・職名						
	電話番号						
	FAX番号						
	E-mail						