

鳥取県立博物館事業協賛申込書

鳥取県立博物館長 大場 尚志 宛

平成29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。

平成 年 月 日

(申込者)

住 所

会 社 名

代表者職氏名

印

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 4万円	Fコース 4万円	Gコース 2万円	Hコース 1万円
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							