

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7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 15万円	Bコース 11万円	Cコース 6万円	Dコース 3万円	Eコース 3万円
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				