

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6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 2万円	Eコース 4万円	Fコース 4万円
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					