

ICOM(国際博物館会議)京都大会2019寄附金申込書 (法人・団体用)

年 月 日

公益財団法人日本博物館協会 御中

住 所 〒

法人/団体名

代表者名

印

標記寄附金の趣旨に賛同し、寄附金募集要項を了承のうえ、下記のとおり申し込みます。

記

金 額: _____ 万円

寄附者芳名録(法人/団体名のみ)への掲載可否 可 不可

法人/団体名:

(ヨミガナ):

(英文):

担当者氏名:

部署・役職:

連絡住所: 〒

電話/FAX:

e-mail:

以上

<通信欄>

<送付先> 110-0007 東京都台東区上野公園 12-52 公益財団法人日本博物館協会

e-mail: icom@j-muse.or.jp fax: 03-5832-9109