

賛助会員申込書

令和 年 月 日

会社名

印

代表者職氏名

住所

〒 _____

電話番号（代表）

FAX番号（代表）

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

書類送付先

〒 _____

このたび協会定款の趣旨を確認し賛助会員として令和_____年度より

入会いたしたいので、社歴・事業概要を添えて申し込みます。

なお、年会費_____口_____円を負担します。

※年会費 1口100,000円 1口以上

公益財団法人日本博物館協会

会長 銭谷真美 殿

送付先：〒110-0007

東京都台東区上野公園 12-52 黒田記念館別館 3階

公益財団法人日本博物館協会

Tel. 03-5832-9108 Fax. 03-5832-9109