

応援基金申込書

平成 年 月 日

(あて先) 名古屋市教育委員会

(所在地)

(名称)

(代表者氏名)

印

みんなの博物館応援基金募集要項に定める申込者の資格を有することを誓約し、申込みします。

法人等名称		
業種		
申込金額		
希望する特典内容	<input type="checkbox"/> 博物館内でサポーター名を掲出 <input type="checkbox"/> 開館40周年記念ロゴの使用 <input type="checkbox"/> 博物館HPでサポーター名を紹介 <input type="checkbox"/> 博物館の名称や写真の広告・販売促進での使用 <input type="checkbox"/> 特別展開会式への招待 <input type="checkbox"/> 常設展年間パスポート30枚の提供 ※ご希望の特典内容すべてに☑を付けてください。	
担当者 連絡先	部署・役職	
	氏名	
	電話番号	
	ファックス	
	e-mail	