

茨城県立歴史館サポーター入会申込書

茨城県立歴史館

館長 大井川 和彦 殿

茨城県立歴史館の趣旨に賛同し、下記のとおり茨城県立歴史館サポーターとしての入会を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

申込み口数 () 口 () 円

会員種別 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を入れて ください)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 法人	
個人名 または 団体・企業名 及び代表者名			
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
担当部署名 及び 担当者氏名			

◆会費は個人一口 10,000 円、団体・企業一口 100,000 円からお願い申し上げます。

<お振り込み先>

金融機関名 常陽銀行 泉町支店

口座番号 普通 1588892

口座名義 公益財団法人 茨城県教育財団 茨城県立歴史館長 大井川 和彦