

平山郁夫シルクロード美術館 賛助会員 入会申込書

公益財団法人平山郁夫シルクロード美術館賛助会会員募集の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

会員の種類		個人	家族	法人
会費(年額)		申込み口数 _____ 口 金 _____ 円也 上記金額を美術館の受付にて _____ 月 日 お支払いします。 _____ 上記金額を平成 _____ 年 _____ 月頃払い込みます。		
個人会員	フリガナ	-----		
	氏名	----- 男・女		
家族会員	フリガナ	-----	ご家族氏名	-----
	氏名	----- 男・女		ご本人との続柄
法人会員	フリガナ	-----		
	御社名	-----		
	代表者	役職名	-----	
		フリガナ	-----	
	ご担当者 <small>会員証の送り先となりますので ご明記下さい。</small>	氏名	-----	
役職名		-----		
フリガナ		-----		
住所	〒	-----		
	-----	-----		
	電話	-----		FAX
	メールアドレス	-----		
通信欄				
HP版				
受付: _____ 月 _____ 日(担当: _____)				

美術館ニュースへの掲載の可否(可 否)

賛助会のお申込みはこの用紙を印刷してご使用ください。

申込方法: 郵送でお願いします。

[受取人]: 〒248-0002 神奈川県鎌倉市二階堂120-15

公益財団法人平山郁夫シルクロード美術館 鎌倉事務局 賛助会係行